

INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



			FECHA	(1)
RAMO	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	DIA	MES	s AÑO
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	23	09	2025
	551, 554, 558, 561, 563.			
OBJETIVO Y/O TRABAJO A	LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.			

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTI	NA	N	O. DE EMPLEADO		40313
PUESTO	TECNICO DOCENTE		C	ARGO	TEC	NICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON		SE	EXO		MUJER
——————————————————————————————————————		PERIODO	TIPO DE	BECTIND		MONTO TOTAL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
	8/09/2025	GO	COL LAZARO CARDENAS	300.00
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO A LA POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO.	11/09/2025	GO	COL. ARENAL	300.00
REZAGO EBOLATIVO.	17/09/2025	60	COL. LAS BRISA	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/09/2025	GO	COL. INVASION MOCH COHUO	300.00
	23/09/2025	GO	COL NUEVA JERUSALEN	300.00
SE OBTUVO LA INCORPORACION EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DEL MEV APRENDE Y DE UCN				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
INCREMENTAR LA ATENCION Y CERTIFICAR				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON ESTAS ACTIVIDADES SE GARANTIZA LA INCORPORACION Y LA CONTINUIDAD	Puente y /o autopista			
EDUCATIVA A LOS USUARIOS CON LA ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO PARA LOGRAR		'	TOTAL	1,500.00
LA ACREDITACION Y CERTIFICACION.	\$ TIDO DE CACTO	C. C	GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo	

^{*} TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASIO	7000	COMM NODALITA	72070			
					TOTAL DE EROGACIONES: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LI EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y M.
COL. LAZARO CARDENAS	SELLOS	8/09/2025	300.00	CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARA
COL. ARENAL	SELLOS	11/09/2025	300.00	
COLLAS BRISAS	SELLOS	17/09/2025	300.00	
COL. INVASION MOCH COHUO	SELLOS	22/09/2025	300.00	
COLNUEVA JERUSALEN	SELLOS	23/09/2025	300.00	
TOTAL DE EROGACIONE	S: (20)		1,500.00	ia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutor a a tepo rt

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

RAMO 33 PARTA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERAD

ING. SIEL HERNANDEZ SANCHEZ
ISABLE DE LA PEREGATION MUNICIPALO4 CHAN

INFORMA

LIC.CANU CALAN MARIA ISABEL CRISTINA TECNICO DOCENTE

SOSA TORRES VLAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIV

VO.BO.



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO						
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
	8	9	2025			
OFICI	DE COM	OFICIO DE COMISION:				

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AUTORIZA CONFÓRME C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA HA PERMANECIDO EN L'AR TUDAD O LOCALIDAD DEL LE CAMPS: HE CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CERTIFICO QUE EL C. CANOL CALAN MARIA ISABEL CR HA PERMANECIDO EN ESTA CUDAD O LOCALIDAD DEL	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN. 8 AL 8 DE SEPTIEMBRE 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
COMISION NUMERO 551 AUTORIZA CONFORME C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN CERTIFICO QUE EL C. SECULO CALAN MARIA ISABEL CRISTINA HA PERMANECIDO EN STA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CERTIFICO QUE EL C. HERNANDEZ SANCHEZ CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CUDAD O LOCALIDAD DEL	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN SISTINA 8 AL 8 DE SEPTIEMBRE 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE EL LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE EL LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE EL LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SE EL LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CERTIFICO QUE EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CR HA PERMANECIDO EN ESTA CUDAD O LOCALIDAD DEL	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN ISTINA 8 AL 8 DE SEPTIEMBRE 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO LE CAMPA PRIMA PER CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	HA PERMANECIDO EN CALIDAD O LOCALIDAD DEL	ERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO A. CALLARCA Y MARKET MAR
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICO QUE EL C.	HA PERMANECIDO EN CALIDAD O LOCALIDAD DEL	ERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO A. CALLARCA Y MARKET MAR
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	DE CAMPECHE ***CRETANIA DE EDUCACION ***SC. HNIM. UPH. FEE	S. Cethocet your
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	YECRE ANIA DE EDINACIONI SE EL SECUCIÓNIO SE EL SECUCIÓNIO SE EL SECUCIÓN DE EL S	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	SC. MMM. ORBERT	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	2 302030 2 CHAMB 77 WOLL ON	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		AL 20.25 I
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	_	
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	CERTIFICO QUE EL C.	
	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 25
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SIN LIGAR DE 1	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SIN LIGAR DE 3		
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SON LIGAR DE .		
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SIN LIGAR DE 3		:
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE RENCORPORO A SIN LIGAR DE .		
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 / DE\ SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SIR LIGAR DE		
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALA	N MARIA ISABEL CRISTINA
	11/46	
CERTIFICAL CONFORME 2025	CERTIFICAL	CONFORME 2025
2023		2023
	ING ASIEL HEDNANDEZ SANCHEZ	CANUL CALAMARAMO 33 FAETA
		- LOUGH FANA ADULIUS
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	CZ 04 CHAMPOTON	TECNICO POCENTE "OPERADO"



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO					
FECHA:	DIA	MES	AÑO		
	11	9	2025		
OFICIO	DE CON	IISION:	554		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON	
	JL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA ÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
AUTORIZA	CONFORME
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN.
	THE STATE OF THE S
CERTIFICO QUE EL C. ANG CANUL CALAN MARIA ISABE	- CRISTINA
HA PERMANECIDO EL CONTROL O LOCALIDAD DEL	11 AL 11 DE SEPTIEMBRE 20 25
ATA	
din i	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
HAMPOTON	Indier Edwards Heindriches Trejo
Coordinación de	
la Juventud	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL20 <u>25</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 25
THE PERMITABLE DE LA ESTA CIODAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 <u>25</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
\ 	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE	DE 20 25 SE REINCORPORO A 30 GLEEA
	CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
CERTIFICAL LIC. CANDE	CONFORME CONFORME CONFORME PAMO 33 FAETA PEDUGACIÓN PARA ADULTO CANUL CALAN MARÍA ISABEL CRISTADO"
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN	TECNICO DOCENTE
CZ 04 CHAMPOTON	economics of the second



CERT	IFICADO	DE TRAN	SITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
TEORA.	17	9	2025
OFICIO	DE COM	ISION:	558

ADSCRIPCION: DELEGACION DA CHAMPOTON

ADSCRIPCION. DELEGACION 04 CHAMIFOTON	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. CANUI	L CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
SEGÚ	N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	ECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
COMISION NOTWIERO 330	17 DE SEPTILIMBRE DEL 2025
AUTORIZA	CONFORME
	(A) multiple
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN
CERTIFICO QUE EL C. W. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABE	CDISTINA
HA PERMANECIDO EN ESTACIDAD O LOCALIDAD DEL	
HA PERMANECIDO EN ES DE CIBDAD O LOCALIDAD DEL	AL 17 DE SEPTIEMBRE 20 25
SIF PNA DECEMENT	CERTIFICA, NOMBRE FIRMA V RUEGEO
DE CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CONTROL OF FOLIA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	
PRINT TORK OFF	14000
A STATE OF OFFICE TO A STATE OF THE STATE OF	LE A CATHURITY YORM
Wate His Rock and a second	The state of the s
-	
Miles Mary to a control of the contr	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 25
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	,
%·	
<u> </u>	
CERTIFICO QUE EL C.	
	A1
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 <u>25</u>
05110	OFFICE NOMBER FIRM VENTOR
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
-	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE	DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
1 / /	6:40
ADSCRIPCION LA \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

SABERANO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" CANUL CALAN MARIA TECNICO DOCENTE

CONFORME

2025



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO						
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
	22	9	2025			
OFICIO	561					

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** 561 DE FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 **AUTORIZA** CONFORME ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN. LIC CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO HUDAD O LOCALIDAD DEL AL 22 DE SEPTIEMBRE 20 25 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** Coordinación de la Juventud CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL ΑL 20 25 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C.** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 25 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **CERTIFICAMOS QUE EL DIA** 23 2025 LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA ADSCRIPCION LA AMO 33 FAETA CERTI "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRIS

OPERADO'

TECNICO DOCENTE





CERTIFICADO DE TRANSITO				
FECHA:	DIA	MES	AÑO	
	23	9	2025	
OFICIO DE COMISION:			563	

CZ 04 CHAMPOTON

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON				
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA				
SEGÚN	I INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE			
COMISION NUMERO 563 DE FEO	CHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2025			
	-			
AUTORIZA \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	CONFORME			
	00 10			
	(13 miles)			
C. SING ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN.			
CERTIFICO QUE ELC. LUC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA				
HA PERMANECIDE EN 15TA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	23 AL 23 DE SEPTIEMBRE 20 25			
	ZO Z			
Gobierge del O	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
Estado de Campeche				
Dirección del Registro del				
Estado Civil	lauguard 1/2 1			
Champotón, Campeche.	aggrana de pira			
México (A)	bestera del registro Civil Champete,			
CERTIFICO QUE EL C.				
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL20 <u>25</u>			
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
<u></u>				
CERTIFICO QUE EL C.				
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 25			
HA FERMANECIDO EN ESTA CIODAD O LOCALIDAD DEL	AL			
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SULUGAR DE				
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA				
ADSCRIPCION LA LIG. CAINGL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA				
CERTIFICA	CONFORME			
CENTRO)	2025			
W/ / R				
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CANUL CALAN MARIA ISABELOTRIBARA ADULTO:				
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN	TECNICO DOCENTE OPERADO"			
RESPONSABLE DE EA DELEGACION INUNICIPAL EN TECNICO DOCENTE				