

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

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO. DE EMPLEADO	40313
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON	SEXO	MUJER

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:			
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
COL. LAZARO CARDENAS	SELLOS	8/09/2025	300.00
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
COL.NUEVA JERUSALEN	SELLOS	23/09/2025	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,500.00

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

LIC.CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

E. DAVE MANUEL SOSA TORRES
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
ISABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAM

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	9	2025
OFICIO DE COMISION:			551

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 551 DE FECHA: 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

AUTORIZA

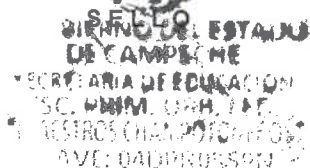
CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN

CERTIFICO QUE EL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE SEPTIEMBRE 20 25



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jorge W. Cárdenas y...

CERTIFICO QUE EL C. _____

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 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

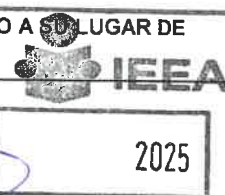
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA

CONFORME

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

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
TECNICO DOCENTE "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



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

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 554 DE FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNÁNDEZ SANCHEZ

C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN

CERTIFICO QUE EL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE SEPTIEMBRE 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Andrés Eduardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPORO A SU ASIGNACIÓN DE
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA

CONFORME

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	9	2025
OFICIO DE COMISION:			558

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 558 DE FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

AUTORIZA

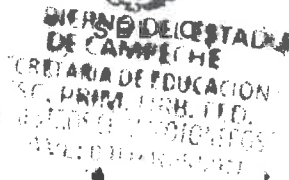
CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN

CERTIFICO QUE EL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE SEPTIEMBRE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Loce de autoriza y am

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

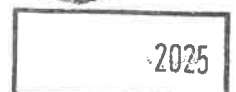
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA

CONFORME

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

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 TECNICO DOCENTE



PAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



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

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN

CERTIFICO QUE EL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE SEPTIEMBRE 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Andrés Edoardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 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

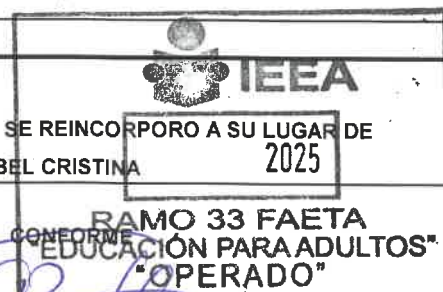
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA 2025

CERTIFICA

CONFORME

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

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRIS
TECNICO DOCENTE



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



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

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 563 DE FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTIN

CERTIFICO QUE EL C. LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE SEPTIEMBRE 2025

Gobierno del
Estado de Campeche
Dirección del Registro del
Estado Civil
Champotón, Campeche.
México

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dagmaria Vez Lira
Directora del registro Civil Campeche

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA

CONFORME

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

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE "OPERADO"

