

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	73,74,75,76,77,78,79,80,81		29	09	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	REALIZAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS PARA EL LOGRO DE LAS METAS PROGRAMADAS EN EL MES.				

NOMBRE	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	NO. DE EMPLEADO	40597
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN 10 TENABO	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEAA, ACOMPAÑAMIENTO A ASESORES, SEGUIMIENTO ACADÉMICO A EDUCANDOS, APERTURA Y SUPERVISIÓN DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES, BRIGADAS DE INCORPORACIÓN.	2,3,4,5/09/2025	GO	TENABO	\$350.00
	17/09/2025	GO	SANTA ROSA	\$230.00
	18,22,23/09/2025	GO	NILCH	\$730.00
RESULTADOS OBTENIDOS	24,23/09/2023	GO	TINUN	\$500.00
	19,26,29/09/2025	GO	TENABO	\$350.00
EDUCANDOS INCORPORADOS Y REINCORPORADOS DE LOS 3 NIVELES, APERTURA DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN PAPEL Y EN LÍNEA, TÉRMINOS DE NIVEL DEL PROGRAMA MIEV Y REC, ENTREGA DE CERTIFICADOS.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEAA. ATENCIÓN AL CONVENIO DEL PROGRAMA "COSECHANDO SOBERANÍA"				
CONCLUSIONES	Pecaje			
SE LOGRO INCORPORACIONES Y REINCORPORACIONES EN LOS 3 NIVELES EDUCATIVOS Y TÉRMINOS DE NIVEL EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS.	Puente y/o autopista			
	TOTAL			2.200.00
	* TIPO DE GASTO: G Combustible 60% Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

* TIPO DE GASTO: C1 Combustible; G0 Gastos Operativos y Trabajo en Campo

[illegible]

DESTINO		COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
TENABO		SELLO	23/4/2025	\$350.00
SANTA ROSA		SELLO	17/09/2025	\$250.00
MILCHI		SELLO	18/23/09/2025	\$750.00
	TINUN	SELLO	24/23/09/2025	\$500.00
TENABO		SELLO	19.26.29/09/2025	\$350.00
TOTAL DE EROGACIONES				\$ 2,200.00

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.

AUTORIZA

LC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
TITULAR DEL AREA CLINICA ADMINISTRATIVA





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	02	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

COMISION NUMERO

73

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

02/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

Salime Salazar

Gloria

C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

02/09

AL

04/09

DEL 202 5



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. A. Edmundo Lopez
Medico ISSSTE

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

CONFORME

Salime Salazar

Gloria

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

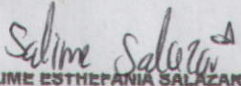
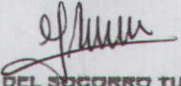


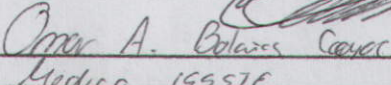
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

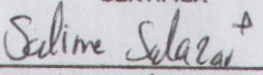
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO <u>74</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>05/09/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
	
C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ	C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

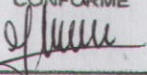
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>05/09</u> AL <u>05/09</u> DEL 202 <u>5</u>	
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	 <u>Omar A. Bolares</u> <u>Medico ISSSTE</u>

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
COMISION NUMERO <u>75</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>17/09/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ</u>	C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>17/09</u> AL <u>17/09</u> DEL 202 <u>5</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>Keren Priscila Moo Calan</u>
	<u>Educador Comunitario</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 <u>5</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 <u>5</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

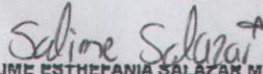
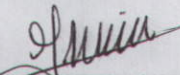


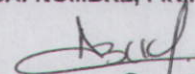
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

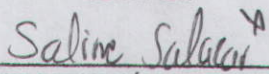
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO <u>76</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>17/09/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
 C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ	 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

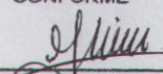
CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>18/09</u> AL <u>18/09</u> DEL 202 <u>5</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <u>L.E. Ana B. Chan Keb</u> Enf. C-5 Nilchi T.M.

CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 <u>5</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 <u>5</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO

IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

COMISION NUMERO

77

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

19/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

19/09

AL

19/09

DEL 202

5



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Omar A. Balares Cuic
Medico ISSSTE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202

5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202

5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Septiembre DEL 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

SALIME SALAZAR
LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

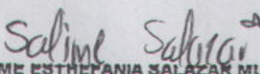
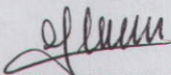


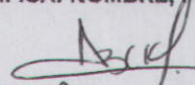
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

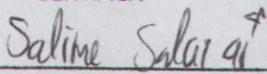
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO <u>78</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>22/09/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
 C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ	 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

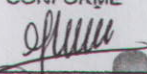
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>22/09</u> AL <u>23/09</u> DEL 202 <u>5</u>	
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <u>L-E Anca B. Chan keb</u> <u>Ent. C-S Nitchi T.M.</u>

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO

IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO

79

DE FECHA:

24/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

Salime Salazar

gloria

C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

24/09

AL

25/09

DEL 202 5

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Vanessa del carmen Cen Tolosa
Secretaria dda H. Junta Municipal de Tenab

CERTIFICO QUE EL C. 2024 GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

CONFORME

Salime Salazar

gloria

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

COMISIONADO



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO	80
DE FECHA:	26/09/2025
AUTORIZA	CONFORME
C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ	C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	26/09 AL 26/09 DEL 202 5
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	PROFRA. ANDREA OLCAS CONTRERAS
	Directora

CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 5
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DEL 202 5
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACION

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	09	2025

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO <u>81</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>29/09/2025</u>
AUTORIZA C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ	CONFORME C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>29/09</u> AL <u>29/09</u> DEL 202 <u>5</u>	
SELLO SEDUC. Jardín de Niños "Alonso Muñoz Quiroz" Clave: 040JN02182 Tenabo, Camp.	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO PROFRA. ANDREA VICAS CONTRERAS Directora

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 <u>5</u>	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Septiembre DEL 202 5 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



2025

FAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"