



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
COMISION NUMERO 537	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 07 DE OCTUBRE DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL	C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

CERTIFICO QUE EL L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	7 DE OCTUBRE 2025
SE LLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE	Joran Ahimael
H. JUNTA MUNICIPAL DE BOLONCHEN	
DE REJON	
2024 - 2027	
SECRETARIA	
HOP. CAM.	

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	DE DE 2025
SE LLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

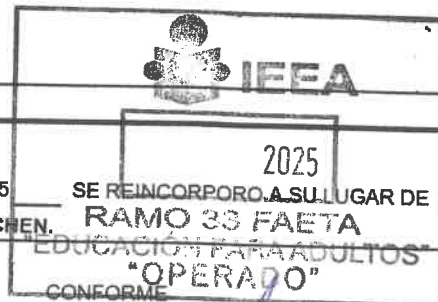
CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	DE DE :
SE LLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **8** DE **OCTUBRE** DE 2025 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.** **RAMO 33 FAETA**

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE






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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	14	10	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
COMISION NUMERO 542	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 14 DE OCTUBRE DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
C. LIC. DAYRA GABIELA MISS XOOL	C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **14** DE **OCTUBRE** 2025

 **SE L L O R I A E J I D A L
SAN ANTONIO
YAXCHE
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Arturo Euan pech

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 2025

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DÍA **15** DE **OCTUBRE** DE 2025 SE REINCORPORÓ A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.


CONFORME
RAMO **"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**
L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	10	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **544**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **16 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

CERTIFICO QUE EL **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

16 DE OCTUBRE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE BOLONCHEN
DE REJON
2024 - 2027
SECRETARIA
HOP. CAM.

Joran Abimael

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **17 DE OCTUBRE DE 2025** SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME **RAMOS FAE TA**
"EDUCACION PARA ADULTOS"
"OFERECIDO"

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **545**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **20 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **20** DE **OCTUBRE** 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Arturo Evan p e

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

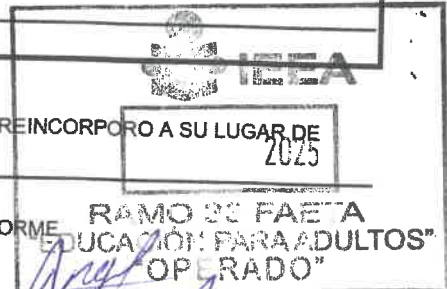
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **21** DE **OCTUBRE** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE





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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	22	10	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO

546

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **22 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

22

DE

OCTUBRE

2025



SELLO
COMISARIA MUNICIPAL
SAN JUAN BAUTISTA
SAHCABCHEN
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Aurora E. Lugo Canillo

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **23** DE **OCTUBRE** DE 2025

ADSCRIPCION EL

03 HOPELCHEN.

SE REINCORPORA A **2025** LUGAR DE

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE

