



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	508,509,510,511,512,513,514,531,534,540	24	10	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITAS DOMICILIARIAS , INCORPORACION Y VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS BAJAS EN ALFABETIZACION .			

NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	NO. DE EMPLEADO	40572
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	HOPELCHEN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAS DOMICILIARIAS , INCORPORACION, VISITAS CON PVBS A EDUCANDOS EN LAS LOCALIDADES, MOTIVACION Y SENSIBILIZACION A LOS EDUCANDOS QUE PARTICIPAN EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.	02/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-XMABEN	\$ 200.00
	03/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-XMABEN	\$ 200.00
	07/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-CHUN EK	\$ 250.00
RESULTADOS OBTENIDOS	08/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-CHUN EK	\$ 250.00
SE LOGRO INCORPORAR 2 EDUCANDOS EN NIVEL SECUNDARIA Y 1 EN ALFABETIZACION, ASI COMO LA MOTIVACION DE LOS QUE ESTAN EN ATENCION PARA QUE CONTINUEN CON SU PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.	10/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-PACHUITZ	\$ 200.00
	14/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-PACHUITZ	\$ 200.00
	17/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-XMEJIA	\$ 200.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO	21/10/2025	GO	HOPELCHEN-UKUM-XMEJIA	\$ 200.00
GARANTIZA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACION BASICA MEDIANTE LA ENTREGA DE MODULOS Y ATENCION EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.	22/10/2025	GO	HOPELCHEN-XMABEN-XCANHA	\$ 250.00
	23/10/2025	GO	HOPELCHEN-XMABEN-XCANHA	\$ 250.00
CONCLUSIONES	Pasaje			
EN LA APLICACIÓN DE EXAMEN SE DA LA CONTIUIDAD DEL PROCESO DE ATENCION ASI COMO EL AVANCE DEL EDUCANDO AL SIGUIENTE NIVEL, CON RESPECTO A LA INCORPORACION DISMINUIMOS EL REZAGO EDUCATIVO.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			\$ 2,200.00

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

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

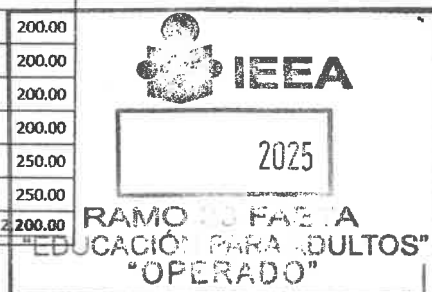
EROGACIONES COMPROBADAS:

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
UKUM-XMABEN	SELLO	02/10/2025	\$ 200.00
UKUM-XMABEN	SELLO	03/10/2025	\$ 200.00
UKUM-CHUN EK	SELLO	07/10/2025	\$ 250.00
UKUM-CHUN EK	SELLO	08/10/2025	\$ 250.00
UKUM-PACHUITZ	SELLO	10/10/2025	\$ 200.00
UKUM-PACHUITZ	SELLO	14/10/2025	\$ 200.00
UKUM-XMEJIA	SELLO	17/10/2025	\$ 200.00
UKUM-XMEJIA	SELLO	21/10/2025	\$ 200.00
XMABEN-XCANHA	SELLO	22/10/2025	\$ 250.00
XMABEN-XCANHA	SELLO	23/10/2025	\$ 250.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$ 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 APLICARAN EN CASO



INFORMA

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO. BO.

LIC. YESSENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACION MPAL

AUTORIZA

LIC. DAYRIS GABRIELA MISS XOOL
NOMBRE Y FIRMA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN



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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2025
NUMERO:	508		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO

508

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 2 DE OCTUBRE DE 2025

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

2 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

2 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELLO
S. E. C. U. D.
ESC. PRIM. RURAL FEL.
VIGUEL HIDALGO
CLAVE: 04DPR0294W
T. XMAREN, HOP. CAM.

EDUARDO [Firma]

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

_____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE OCTUBRE DE 2025,
ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
2025

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

RAMPO ESTATAL
CONFORME
"EDUCACION PARA ADULTOS"

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	10	2025
NUMERO:	509		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **509**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **3 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

CONFORME

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

3 DE OCTUBRE DE 2025



SIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
JUNTA MUNICIPAL DE UKUM
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma manuscrita]

SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

3 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO
S. E. C. U. D.
ESC. PRIM. RURAL FED.
MIGUEL HIDALGO
CLAVE: 04DPR0294W
SI. XHABEN HOP., CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma manuscrita]

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

DE DE 2025

SELLO

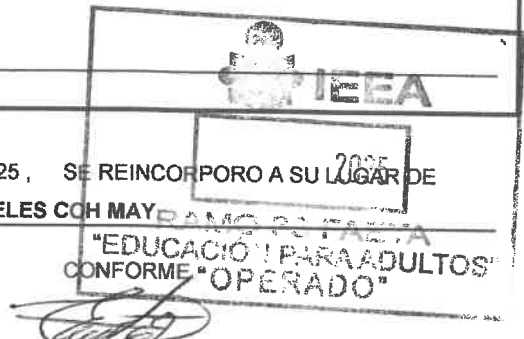
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **6** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2025
NUMERO:		510	

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **510**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **7 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

CONFORME

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

7 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Jose Enrique Flores

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

7 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELLO
AGENCIA MUNICIPAL
CHUN-EK
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

Alfonso Non CAS

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

DE DE 2025

SELLO

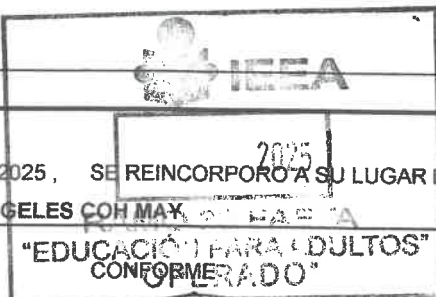
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **8** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	10	2025
NUMERO:	511		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **511**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **8 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

8 DE OCTUBRE DE 2025



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE UKUM

2024-2027

SECRETARIA

HOP CAM

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

8 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO



AGENCIA MUNICIPAL
CHUN-EK
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Alfonso *[Firma]*
Adm. CAS

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

_____ DE _____ DE 2025

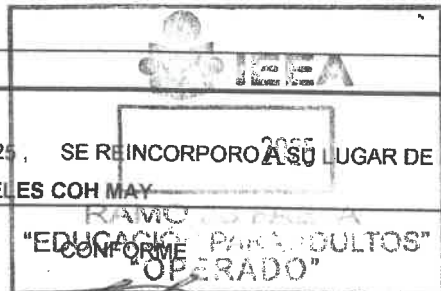
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **9** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN



C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	10	2025
NUMERO:		512	

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
COMISION NUMERO <u>512</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>10 DE OCTUBRE DE 2025</u>
AUTORIZA RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL	CONFORME C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>10 DE OCTUBRE DE 2025</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <i>Jose Enrique Flores V. [Firma]</i>
---	--



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE UKUM
2024-2027

SECRETARIA

HOP CAM

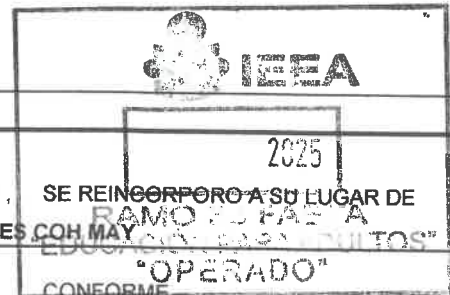
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>10 DE OCTUBRE DE 2025</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <i>Miguel A. Chi Gonda</i>
---	---



SELLO
AGENCIA MUNICIPAL
PACHUITZ
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICO QUE EL C. _____ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2025	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
---	-----------------------------------

SELLO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE OCTUBRE DE 2025, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	10	2025
NUMERO:	513		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **513**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **14 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

14 DE OCTUBRE DE 2025



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE UKUM
2024-2027

SECRETARIA
HOP. CAM.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma manuscrita]

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

14 DE OCTUBRE DE 2025



SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Miguel A. Chi Sonda

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

_____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

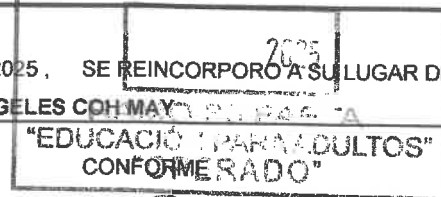


CERTIFICAMOS QUE EL DIA **15** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	10	2025
NUMERO:	514		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **514**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **17 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

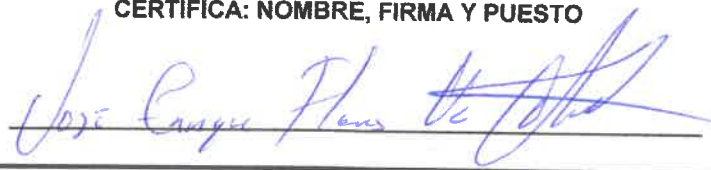
C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

17 DE OCTUBRE DE 2025


GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE UKUM
2024-2027
SECRETARIA
ROP. CAM.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

17 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO

AGENCIA MUNICIPAL
XMEJIA
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

AGENCIA MUNICIPAL
XMEJIA
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

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

_____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **20** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA


LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN


C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	10	2025
NUMERO:	531		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO

531

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **21 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

21 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



José Enrique Flores V.

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

21 DE OCTUBRE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Juan

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

_____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

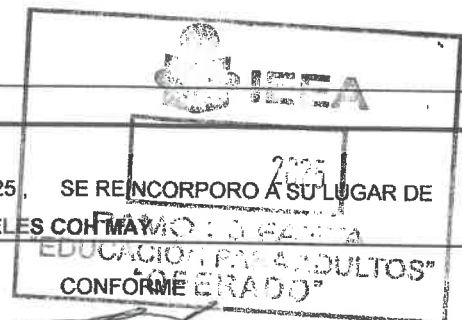
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **22** DE **OCTUBRE** DE 2025,
ADSCRIPCION EL

SE REINCORPO A SU LUGAR DE
C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	10	2025
NUMERO:		534	

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO

534

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **22 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAIZA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

22 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO

**S. E. C. U. D.
ESC. PRIM. RURAL FEL.
MIGUEL HIDALGO
CLAVE: 04DPR0294W
C. XNABEN, HOP. CAM**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

EDUARDO CORDERO HERNANDEZ

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

22 DE OCTUBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose del c. Lopez c

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

_____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

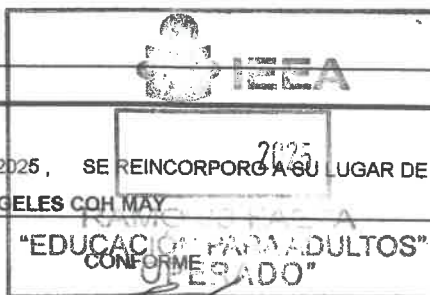
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **23** DE
ADSCRIPCION EL

OCTUBRE DE 2025, SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAIZA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	10	2025
NUMERO:	540		

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO **540**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **23 DE OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

23 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO
S. E. C. U. D.
ESC. PRIM. RURAL FED.
MIGUEL HIDALGO
CLAVE: 04DPR0294W
"L. XHABEN, HOPELCHEN, CAMPECHE"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

EDUARDO CABRERA PACHECO

CERTIFICO QUE EL C. **EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

23 DE OCTUBRE DE 2025

SELLO
COMISARIA MUNICIPAL
XCANHA
HOPELCHEN CAMPECHE
2024 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose del C. Lopez C

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **24** DE **OCTUBRE** DE 2025, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

CERTIFICA

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

