

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	179,180		24	10	2025
	CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES PERTINENTES QUE AYUDEN A ALCANZAR LAS METAS PROPUESTAS DEL MES.				

NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO. DE EMPLEADO	0000040370
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 11 HECELCHAKAN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
INCORPORACION DE EDUCANDOS A LOS PROGRAMAS DEL IEAA Y TOMA DE FOTOGRAFIAS,APOYAR Y SUPERVISAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES,APOYAR Y SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.	17/10/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	24/10/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORO Y SE TOMO FOTOGRAFIAS A LOS EDUCANDOS NUEVOS Y DE BAJA,SE APOYO Y SUPERVISO LAS APLICACIONES DE EXAMENES Y LAS ASESORIAS EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CUMPLIMIENTO DE LA META PLANEADA Y ABATIMIENTO AL REZAGO EDUCATIVO Y SE PROMOCIONAN LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE OFRECE EL IEAA.				
CONCLUSIONES	PasaJe			
MADIANTE LA ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO SE GARANTIZA LA CONTINUIDAD EDUCATIVA,SE DA FORMACION PARA EL TRABAJO,ACREDITA Y CERTIFICA A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			\$ 700.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible 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)

[illegible]**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLO	17/10/2025	\$ 350.00
POMUCH	SELLO	24/10/2025	\$ 350.00
TOTAL DE EROGACIONES:			\$700.00

**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.**

**AUTORIZA**

RAUL SALDIVAR TUT  
COMISIONADO

LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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

## FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	10	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**RAUL SALDIVAR TUT**

COMISION NUMERO

179

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

17 de Octubre 2025

AUTORIZA

CONFORME

  
**LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA**

  
**C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

17 de Octubre

AL 17 de Octubre DE 2025



**SELLO**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**SECRETARIA**

**H. JUNTA MUNICIPAL**

**POMUCH**

Ing. Angelica Maria Uc Colli  
Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

**SELLO**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

**SELLO**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**2025**

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Octubre DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA

CONFORME

  
**LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA**

**NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL**

C.

  
**RAUL SALDIVAR TUT**

**NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO**



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

## FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	10	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**RAUL SALDIVAR TUT**

COMISION NUMERO

180

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

24 de Octubre 2025

AUTORIZA

CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

C. **RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICO QUE EL C.

**RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

24 de Octubre

AL

24 de Octubre

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA  
H. JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli  
Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C.

**RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

**RAUL SALDIVAR TUT**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. **RAUL SALDIVAR TUT**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO