






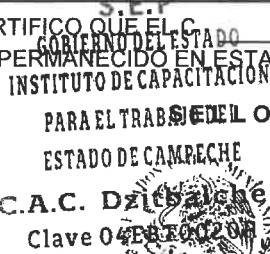

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

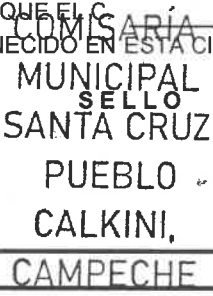
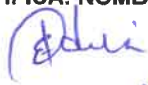


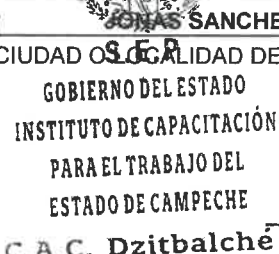
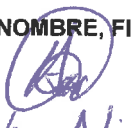
CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	11	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
COMISION NUMERO 715 - 716 - 717	DE FECHA: 13, 14, 17 NOVIEMBRE DE 2025
 AUTORIZA  MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN	CONFORME  JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICADO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2025	
 PARA EL TRABAJO DEL O ESTADO DE CAMPECHE C.A.C. Dzitbalché Clave 04EBT0020R	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  Ana Bertha Alicia Kantún C.

CERTIFICADO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2025	
 COMISARIA MUNICIPAL SELLO SANTA CRUZ PUEBLO CALKINI, CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  Lic. Edwin Israel Chan Dzib Comisario Municipal

CERTIFICADO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2025	
 GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE C.A.C. Dzitbalché Clave 04EBT0020R	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  Ana Bertha Alicia Kantún C.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **17** DE **NOVIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISION NUMERO 718 - 719	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 19, 20 NOVIEMBRE DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
 MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN	 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL A.	JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	19 AL 19 DE 2025
 S.E.P. GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Ana Bertha Alicia Kanden C

CERTIFICO QUE EL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	20 AL 20 DE 2025
 S.E.P. GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE C.A.C. Dzitbalché Clave 04EBT0020R	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Ana Bertha Alicia Kanden C

CERTIFICO QUE EL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **20** DE **NOVIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"