



AUTORIZA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CAI KINÍ



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

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	11	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO 720 - 721

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 21, 23 NOVIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES

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

21 AL 21 DE 2025

SELLO



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CAMPECHE
SFDUC

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MAURICIO DEL C. BALAN BALAN

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

23 AL 23 DE 2025

GOBIERNO DEL ESTADO
INSTITUTO DE CAPACITACION

SELLO
PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE CAMPECHE

C.A.C. Dzitbalché
Clave 04EBT0020R

C.C.T.
04DRPR0323A
SAN ANTONIO
SAHCABCHEN
CALKINI,
CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dña Bertha Alicia Kantún C.

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

AL

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO 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