



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
S98	5	11	2025	
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITAS DOMICILIARIAS , INCORPORACION Y VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS PROXIMOS A CONCLUIR NIVEL .			
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.	05/11/2025	GO	HOPELCHEN-XCANHA-PACHUITZ	\$ 400.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE LOGRO REINCORPORAR 1 EDUCANDO 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.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACION BASICA MEDIANTE LA ENTREGA DE MODULOS Y ATENCION EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
EN LA APLICACION DE EXAMEN SE DA LA CONTINUIDAD 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	\$ 400.00

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EGRESOS: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

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

EDGARDIN DE LOS ANGELES CON MAY

**NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO**

Vol. 80

116 YESERIA CAB MAY

NOMBRE Y FIRMA

MITOMI

LIC. RAYA GABRIELA MISS XOOI

NOVEMBER 1988

RESERVA DE LA DELEGACION 03 HOTEL GUERRERO

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
05	11	2025	
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

COMISION NUMERO

598

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 5 DE NOVIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

RESP. DE LA DELEGACION 03 HOPELCHEN

LIC.DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

C.

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

5 DE NOVIEMBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

5 DE NOVIEMBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 NOVIEMBRE 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

CONFORME

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

EDUCACION