

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA (1)		
			DÍA	MES	AÑO
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		24	11	2025
	334,337,340,341,350				
		INCORPORAR EDUCANDOS NUEVOS O INACTIVOS ,ENTREGAR MODULOS Y CERTIFICADOS.			

NOMBRE	MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA	NO. DE EMPLEADO	40575
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	06 CANDELARIA	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
SE REALIZA LA VISITA A DOMICILIO PARA PROMOVER E INCORPORAR EDUCANDOS DEL NIVEL INICIAL..	{8}	GO	{10}	{11}
	07/11/2025	GO	COLONIA ACALAN ,COLONIA SAN MARTIN	\$ 400.00
	11 Y 12/11/2025	GO	COLONIA SAN ISIDRO,COLONIA INDEPENDENCIA	\$ 400.00
RESULTADOS OBTENIDOS	13/11/2025	GO	EJIDO BENITO JUAREZ	\$ 350.00
SE INCORPORO EDUCANDOS DEI NIVEL INICIAL ,PRIMARIA Y SECUNDARIA .	14/11/2025	GO	EJIDO OJO DE AGUA,	\$ 400.00
	18/11/2025	GO	COLONIA NUEVA CREACION,COL GUANAJUATO	\$ 350.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CONTINUAR PROMOVRIENDO EL SERVICIO EDUCATIVO VISITA A DOMICILIO O EN REDES SOCIALES U OTROS..				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE REALIZA LA VISITA A DOMICILIO PARA INCORPORAR.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,900.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
COLONIA ACALAN,COLONIA SAN MARTIN	SELLOS	07/11/2025	\$ 400.00
COLONIA SAN ISIDRO COLONIA INDEPENDENCIA	SELLOS	11 Y 12/11/2025	\$ 400.00
EJIDO BENITO JUAREZ	SELLOS	13/11/2025	\$ 350.00
EJIDO OJO DE AGUA	SELLOS	14/11/2025	\$ 400.00
COLONIA NUEVA CREACION COL. GUANAJUATO	SELLOS	18/11/2025	\$ 350.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$ 1,900.00

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 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 ingreso.

INFORMA

VO.BO.

BR,MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
COMISIONADO

LIC. PALOMA DE LEON TULA
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

MTRO. LEONARDO TRUJILLO H.
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL DE CANDEJAR

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	11	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

COMISION NUMERO

334

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **7 de Noviembre**

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

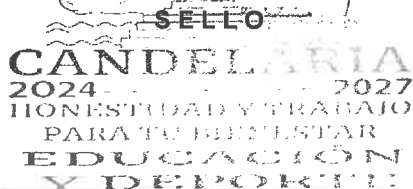
C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

7 / 11 / 2025 AL **7 / 11**

20 **25**



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maria Magdalena Cruz Juarez
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **10** DE **Nov.** DE 20 **25** SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION LA C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

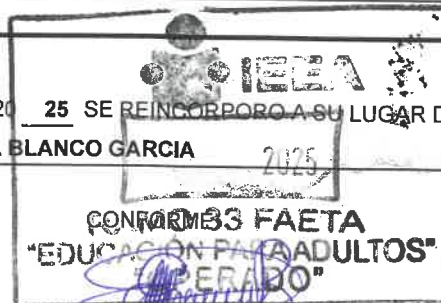
CERTIFICA

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO**

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	11	11	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

COMISION NUMERO

337

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

11 de Noviembre del 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **Mtro. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

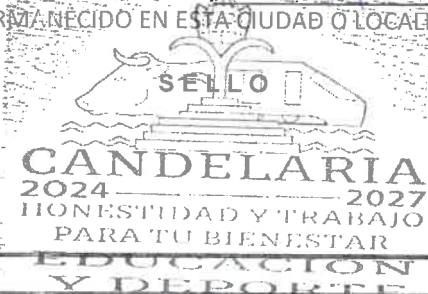
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

11/11

AL

12/11

20 **25**



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Margarita Marte Antolin
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

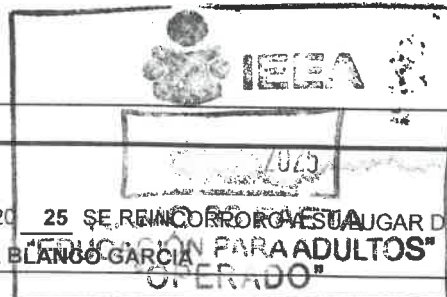
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA

13

DE

Noviembre

DE

20

25

SE REINICORRORA EN EL LUGAR DE

ADSCRIPCION LA C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA

CONFORME

C. **Mtro. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO**

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	13	11	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

COMISION NUMERO

340

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

13 de Noviembre

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

13 / 11

AL

13 / 11

20 25



**COMISARIA MUNICIPAL
BENITO JUAREZ 2024 - 2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

REMIGIO TORRES RIVERA

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

14

DE

Noviembre

DE

20 25

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION LA C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

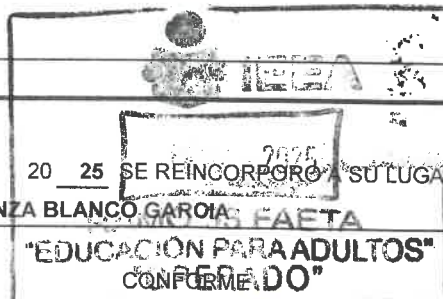
CERTIFICA

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO**

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

COMISION NUMERO

341

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 14 de Noviembre del 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

14/11

AL

14/11

20 25

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Evelin Vargas Aburto

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

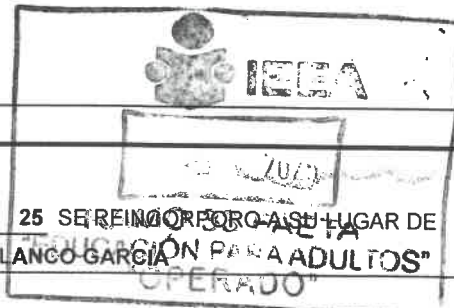
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Noviembre DE 20 25 SE REINTEGRÓ POR SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO**

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	11	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

COMISION NUMERO

350

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **18 de Noviembre del 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

18/11

AL

18/11

20 **25**



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Margarita Isarte Antolín
SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 **25**

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **19** DE **Noviembre** DE 20 **25** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION LA C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

CERTIFICA

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO**

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL

C. **MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

