

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	1	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMER 3 DE FECHA: 16/01/2025

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2025

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE MAMANTEL
 CARMEN, CAMPECHE
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

RAMO 35 PAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL 17 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	1	2025

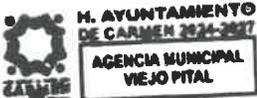
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
COMISION NUMEI 11 _____ SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 20/01/2025

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ _____ MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 20 AL _____ 20 DE 2025

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 _____

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
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 21 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA _____
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME _____
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	1	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
COMISION NUMER 24 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 23/01/2025

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2025

SELLO [Firma]
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL 24 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPORO A LA ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA [Firma]
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Firma]
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE