





**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



**AREA DE ADSCRIPCION**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM02/452/2025**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Marzo de 2025.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO.**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Organización de sede de examen en Laureles, Visita a asesor. en Melchor Ocampo para organizar plan de trabajo.

-----  
A partir del 14 al 14 de Marzo del presente año en la localidades de  
Melchor Ocampo, Laureles

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02**



**2025**

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS**  
**DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**GOBIERNO DE TODOS**

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre  
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,  
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,  
Tel. (981) 8166034 / 8160308  
<http://campeche.inea.gob.mx>



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	03	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DM02/452/2025 DE FECHA: 13 de Marzo de 2025

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE MARZO DE 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
Raissa Aguilera Martinez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Marzo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]  
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



**AREA DE ADSCRIPCION**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/482/2025**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de Marzo de 2025.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Apoyo en sede de examen de Laureles. Visita para incorporar alumnos en Melchor Ocampo y Pénjamo

-----  
A partir del 21 al 21 de Marzo del presente año en la localidades de:

Laureles, Melchor Ocampo y Pénjamo

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02**



**2025**

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS**  
**DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**GOBIERNO DE TODOS**

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre  
Avenida Luis Donaldo Colosío y Privada, Colonia San Rafael,  
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.  
Tel. (981) 8166034 / 8160308  
<http://campeche.inea.gob.mx>



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	03	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DM02/482/2025 DE FECHA: 19 de Marzo de 2025

AUTORIZA CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA Ciudad LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE Marzo DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Tereso Leal Catafox

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Marzo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



**AREA DE ADSCRIPCION**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM02/483/2025**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Marzo de 2025.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Incorporación de alumnos de alfabetización en Laureles y en Melchor Ocampo

---

A partir del 23 al 23 de Marzo del presente año en la localidades de:  
Melchor Ocampo, Laureles

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02**



**2025**

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS**  
**DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**GOBIERNO DE TODOS**

Calle Prologación Aliende núm. Exterior, sin número, entre  
Avenida Luis Donaldo Colosía y Privada, Colonia San Rafael,  
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,  
Tel. (981) 8166034 / 8160308  
<http://campeche.itea.gob.mx>



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	03	2025

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_ COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DMO2/483/2025 DE FECHA: 20 de Marzo de 2025

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE Marzo DE 2025

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Tereso Leal Palfox

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2025

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN \_\_\_\_\_ CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2025

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Marzo DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME \_\_\_\_\_  
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION  
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/484/2025  
SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Marzo de 2025.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

---

Visitas domiciliarias a posibles usuarios en las comunidades de Laureles y Melchor Ocampo  
A partir del 25 al 25 de Marzo del presente año en la localidades de:  
Laureles, Melchor Ocampo

---

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

  
**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	03	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

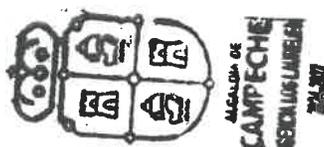
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DMO2/484/2025 DE FECHA: 21 de Marzo de 2025

AUTORIZA CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE Marzo DE 2025

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 C. Tereso Leal Polo Fck

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2025

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2025

  
**2025**  
**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Marzo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA  
  
**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION  
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/485/2025  
SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Marzo de 2025.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

-----  
Reunión con asesores para organizar las actividades de trabajo, en la comunidad de Melchor Ocampo y Laureles  
A partir del 27 al 27 de Marzo del presente año en la localidades de:  
Laureles, Melchor Ocampo

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

  
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02



2025

RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
"OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	03	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/485/2025 DE FECHA: 21 de Marzo de 2025

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE Marzo DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Sello: 5440 37 07 3200 UNK LAUPELES] [Firma: Dra Anahi Mies PDC]

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Sello: IEEA 2025]

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Sello: RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS "OPERADO"]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Marzo DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

[Firma]  
**ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

[Firma]  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO