

VO.BO.



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/ 109 /2025

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 4 de marzo del 2025.

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

PRESENTE.

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

RECEPCION DE DOCUMENTOS Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS

A partir del _ 4 al 4 de marzo del presente año en _la comunidad de:
AGUACATAL

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZO

ING. DANIEL JESUS TAOU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	4	03	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMEI 109

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 04/03/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

4 AL 4 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

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"

2025

CERTIFICAMOS QUE EL 05 DE Marzo
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINTEGRÓ A LA EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/ 116 /2025

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 7 de marzo del 2025.

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

PRESENTE.

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

ENREGA DE MODULOS Y SOLICITUD DE EXAMEN

A partir del _ 7 al 7 de marzo del presente año en _la comunidad de:
JUAN DE LA CABADA

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZO

ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	7	03	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMEI 116

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 7/03/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

7 AL 7 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



[Handwritten signature]

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 8 DE Marzo
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/ 122 /2025

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 10 de marzo del 2025.

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

PRESENTE.

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

ENTREGA DE SOLICITUD DE EXAMEN Y RECEPCION DE DOCUMENTOS

A partir del _ 10 al 10 de marzo del presente año en _la comunidad de:
LA NUEVA CHONTALPA

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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



2025

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

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.ieea.gob.mx>

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	10	03	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMER 122

DE FECHA: 10/03/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

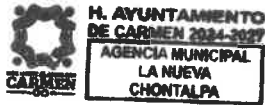
C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

10 AL 10 DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Marcelo Hdez

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

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

CERTIFICAMOS QUE EL 11 DE Marzo

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/ 133 /2025

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 13 de marzo del 2025.

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

PRESENTE.

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

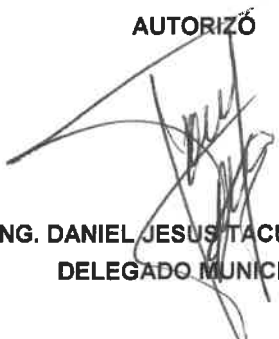
PROMOCION DE LOS SERVICIOS Y ENTREGA DE CERTIFICADO

A partir del _ 13 al 13 de marzo del presente año en _la comunidad de:
LA NUEVA ESPERANZA

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Francisco
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Cam.
Tel (981) 8166034 / 8

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	13	03	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMEI 133

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 13/03/2025

AUTORIZA

CONFORME

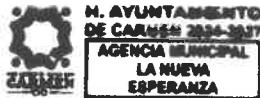
C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

13 AL 13 DE 2024

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Signature]

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

RAMO 33 FAETA

EDUCACION PARA ADULTOS

"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL 14 DE Marzo

DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/ 143 /2025

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 17 de marzo del 2025.

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

PRESENTE.

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

PROMOCION DE LOS SERVICIOS Y ENTREGA DE CERTIFICADO

A partir del _ 17 al 17 de marzo del presente año en _la comunidad de:
MAMANTEL

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

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

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Francisco
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Car.
Tel (981) 8166034 / 8

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	17	03	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMER 143

DE FECHA: 17/03/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

17 AL 17 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



P.O.

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

EDUCACION PARA ADULTOS

"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL 18 DE Marzo

DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE