



RAMO
ORGANISMO CENTRALIZADO O
ENTIDAD PARAESTATAL
FOLIO SOLICITUD

RAMO 33
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
010-015-024

DIA	MES	AÑO
21	01	2026

OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR

PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

NOMBRE
PUESTO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE
DELEGACION 05 ESCARCEGA

NO. DE EMPLEADO
CARGO
SEXO

40642
TECNICO DOCENTE
MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM, PROMOCION DE SERVICIOS, RELLENO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIA	13/01/2026	GO	NUEVA CHONTALPA	300.00
	15/01/2026	GO	MAMANTEL	300.00
	17/01/2026	GO	AGUACATAL	500.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE LOGRO CAPTAR FIGURAS SOLIDARIAS QUE NOS APOYARAN COMO PROMOTOR, SE CAPTARON NUEVOS USUARIOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRARON MAS USUARIOS QUE SE INTERESARON EN EL PROGRAMA PEC, CON LA FINALIDAD QUE LOS USUARIOS CONCLUYAN SU NIVEL BASICO, PARA COMBATIR EL REZAGO EDUCATIVO				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRO TENER MAS RESULTADOS EN UCNS AUMENTANDO LA ATENCION AL MODELO EDUCATIVO MEV, GARANTIZANDO LA CONTINUIDAD EDUCATIVA	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,100.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
NUEVA CHONTALPA	SELLOS	13/01/2026	\$ 300.00
MAMANTEL	SELLOS	15/01/2026	300.00
AGUACATAL	SELLOS	17/01/2026	500.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,100.00

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



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 un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

MARIANA CHABLE MARTINEZ
COMISIONADO

SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
ADMINISTRACION DE DELEGACION

ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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



FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

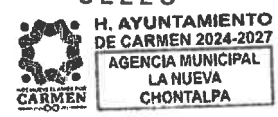
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	01	2026

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME 010 DE FECHA: 13/01/2026

AUTORIZA  CONFORME 

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2026

SELLO  **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
Maricelo H del.

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

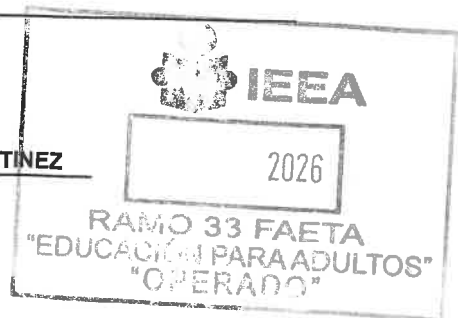
CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE E 14 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**


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
	15	01	2026

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMÉ 015 DE FECHA: 15/01/2026

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 16 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

[Firma]

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

[Firma]

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
	17	01	2026

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUME 024 DE FECHA: 17/01/2026

AUTORIZA CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ** C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMUNIDAD EJIDAL
R.F. CAEAG 330325-L5A
EJIDO AGUACATAL
CARMEN, CAMPECHE

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FAETA
2026
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE E 18 DE enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
 TECNICO DOCENTE