



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

180

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	01	2026

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 001 DE FECHA: 19 de Enero 2026

AUTORIZA CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1º de Enero AL 1º de Enero DE 2026

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

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

 RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	01	2026


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 002 DE FECHA: 20 Enero 2026

AUTORIZA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 de Enero AL 20 de Enero DE 2026


 SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPR0090B
 CHUNKAKAN, H. KAR, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
Director de la Esc. Primaria de Chunkakan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

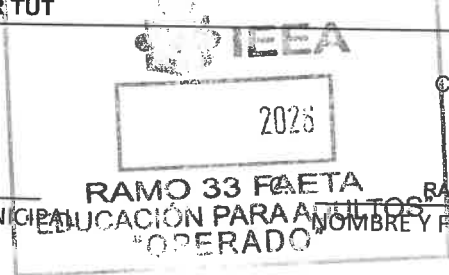
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

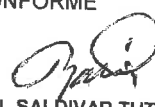
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA



CONFORME

 RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

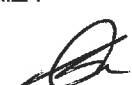



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	01	2026

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 003 DE FECHA: 22 de Enero 2026


AUTORIZA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de Enero AL 22 de Enero DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024-2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Enero AL 23 de Enero DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024-2027


Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

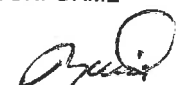
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL


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

CONFORME 
 RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

178

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	01	2026

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 004 DE FECHA: 27 de Enero 2026

AUTORIZA LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA CONFORME C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 de Enero AL 27 de Enero DE 2026

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

SECRETARIA DE EDUCACION
ESC. PRIM. RUR.
SANTIAGO ORTEGA
C.C.T. 04DPR0090B
CHUNKANAN, HUAN, CAMPECHE

Prof. Juan Manuel Salazar Pereiro
Director de la Esc. Primaria de Chunkanan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

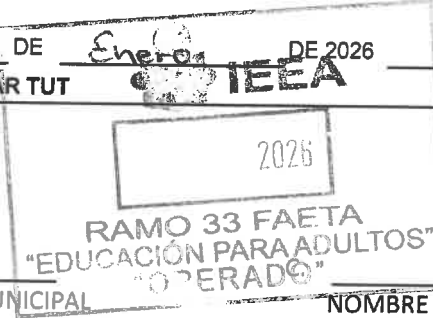
SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA CONFORME RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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


176

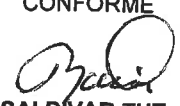
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	01	2026

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 005 DE FECHA: 28 de Enero 2026


AUTORIZA 
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
C. **RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 de Enero AL 28 de Enero DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2024-2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

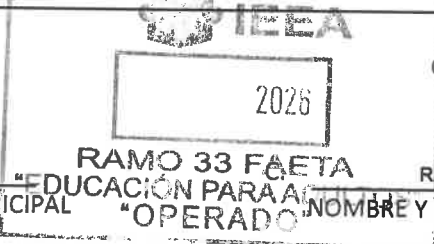
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

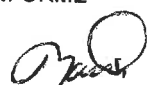
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Enero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA 
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL


RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CONFORME 
RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO