



| | | | | |
|--|---|-----------|-----|------|
| RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS | FECHA (1) | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | DÍA | MES | AÑO |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | 17,27,30 | 24 | 02 | 2026 |
| INCORPORACIÓN, REINCORPORACIÓN, ENTREGA DE CALIFICACIONES, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y SOLICITUDES DE EXÁMENES | | | | |

| | | | |
|---------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | JOSE RAUL TORRES CALIZ | NO. DE EMPLEADO | 40613 |
| PUESTO | TÉCNICO DOCENTE | CARGO | TÉCNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA | SEXO | HOMBRE |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PERIODO | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
|---|--|-----------------|----------------------------|-------------|
| CAMINAR CASA POR CASA PARA BUSCAR EDUCANDOS, ENTREGAR MÓDULOS A LOS EDUCANDOS EN ATENCIÓN, VISITAR A LOS EDUCANDOS EN ATENCIÓN PARA DARLES SEGUIMIENTO Y AVISAR DE LAS FECHAS DE APLICACIÓN | 10/02/2026 | GO | CANDELARIA-RIO CARIBE | \$ 800.00 |
| | 13/02/2026 | GO | CANDELARIA-NVO. COMALCALCO | \$ 700.00 |
| | 17/02/2026 | GO | CANDELARIA-SAN JUAN | \$ 700.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | | | | |
| SE INCORPORARON Y REINCORPORARON EDUCANDOS, SE ENTREGARON MÓDULOS Y CERTIFICADOS, TAMBIÉN SE VISITÓ UN CÍRCULOS DE ESTUDIO | | | | |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| CERTIFICACIONES, LOGRO DE META MENSUAL | | | | |
| CONCLUSIONES | Pasaje | | | |
| CUMPLIMIENTO DE LA META MENSUAL | Puente y /o autopista | | | |
| | TOTAL | | | 2,200.00 |
| | * 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 |
|----------------------------|-------------|------------|-----------|
| CANDELARIA-RIO CARIBE | SELLOS | 10/02/2026 | \$ 800.00 |
| CANDELARIA-NVO. COMALCALCO | SELLOS | 13/02/2026 | \$ 700.00 |
| CANDELARIA- SAN JUAN | SELLOS | 17/02/2026 | \$ 700.00 |
| TOTAL DE EROGACIONES: | | | 2,200.00 |

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 CONTRARIO.

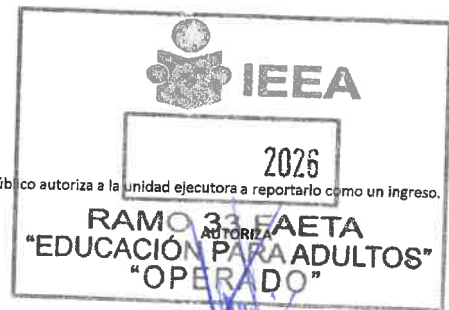
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
TÉCNICO DOCENTE

VO. BO.

LIC. PALOMA DE LEÓN TULA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M



PROF. LEODEGARDO HERRERA TRUJILLO
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA

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



FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 10 | 02 | 2026 |

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 COMISION NUMERO 17 DE FECHA: 10/02
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10/02 AL 10/02 20 26

M. JUNTA MUNICIPAL
Monclova
 2024 - 2027
 AGENCIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Raul Suarez C.
Raul Suarez Costez
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Febrero DE 20 26 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma] 2026

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
 INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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



FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 13 | 02 | 2026 |

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 27 DE FECHA: 13/02
 AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13/02 AL 13/02 20 26
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Felipe Oburdo Montejó
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Febrero DE 20 26 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. _____ T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 CERTIFICA _____ CONFORME _____
 C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL "COMISARIO"



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

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 17 | 02 | 2026 |

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 30 DE FECHA: 17/02

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17/02 AL 17/02 20 26

SE LLO
 2024-2027
 HONESTIDAD Y TRABAJO
 PARA TU BIENESTAR

CANDELARIA
 COMISARIA MUNICIPAL
 SAN JUAN ARROYO
 LAS GOLONDRINAS 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MO-AR
Martha Ofelia AcKantón
Comisaria Municipal

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 26

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Febrero DE 20 26 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMPAÑADO

IEEA
 2026
33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS