



CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISION AL <u>Localidad de Champón y Cumes</u>						
DEL C.: <u>Carlos David Estrella Almeida</u>					SEGUN INSTRUCCIONES	
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, <u>Encargado sustituto del C. en Sede Acosta</u>					MEDIANTE OFICIO	
DE COMISION N° <u>PRO/115/0451-2</u> DE FECHA <u>26 11 0 121</u>						
SALIDA			LLEGADA			
<u>27</u>	<u>11</u>	<u>0</u>	<u>29</u>	<u>11</u>	<u>0</u>	<u>121</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑO
CERTIFICO:						
(SELLO)						
LOCAL						
CERTIFICO QUE EL C.: <u>Carlos David Estrella Almeida</u>						
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): <u>Estado Campeche de Palmar y Localidad de Champón</u>						
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.						
LLEGADA			SALIDA			
<u>27</u>	<u>11</u>	<u>0</u>	<u>29</u>	<u>11</u>	<u>0</u>	<u>121</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑO
CERTIFICO:						
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)						
(SELLO)						
LOCAL						
CERTIFICO QUE EL C.: _____						
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): _____						
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.						
LLEGADA			SALIDA			
/	/	/	/	/	/	/
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑO
CERTIFICO:						
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)						
(SELLO)						
FORANEO						
CERTIFICO QUE EL C.: _____						
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): _____						
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.						
LLEGADA			SALIDA			
/	/	/	/	/	/	/
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑO
CERTIFICO:						
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)						
(SELLO)						