



AREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISION:
PERIODO DE LA COMISION:

18 Y 19 MARZO DE 2021

ATENTAMENTE



C. ING. JORGE IVAN BARAHONA NAH

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener, conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.



CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SE AUTORIZA COMISION AL DEL C.: <u>Jorge Javier Carabona Noh</u> CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, <u>Salvador de Pineda Llanche, Ing. Wilfredo Guadalupe Acosta</u> MEDIANTE OFICIO DE COMISION N° <u>PEPA/11-13/00066-21</u> DE FECHA <u>17/03/21</u> SALIDA <u>17/03/21</u> LLEGADA <u>17/03/21</u> DIA <u>17</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> CERTIFICADO: <u>17/03/21</u> (SELLO)	COORDINADOR ADMINISTRATIVO
CERTIFICO QUE EL C.: <u>Jorge Javier Carabona Noh</u> HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): <u>Campeche de Rejon</u> DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO. LLEGADA <u>18/03/21</u> SALIDA <u>14/03/21</u> DIA <u>18</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> DIA <u>14</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> CERTIFICADO: <u>Saul Ruiz Torres (R)</u> (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) (SELLO)	COMISARIADO EJIDAL CONSEJO DE VIGILANCIA BOLONCHEN DE REJON MPIO. VIG. P. 1000 843
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 <u>18/03/21</u> SALIDA <u>14/03/21</u> DIA <u>18</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> DIA <u>14</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> CERTIFICADO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) (SELLO)	COORDINADOR ADMINISTRATIVO
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 <u>18/03/21</u> SALIDA <u>14/03/21</u> DIA <u>18</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> DIA <u>14</u> MES <u>03</u> AÑO <u>21</u> CERTIFICADO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) (SELLO)	COORDINADOR ADMINISTRATIVO