

CERTIFICADO DE TRANSITO

Folio: CHET/119/17

Viático: 236/17

COMISION A LAGUNA DE BACALAR, MUNICIPIO DE BACALAR
DEL C. LUIS FERNANDO YAH CHAN, ORDENADA POR LA LIC. CAROLINA GARCÍA CAÑÓN EN SU
CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

01 06 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA

01 06 2017
DIA MES AÑO

LIC. RAÚL JESÚS CARRILLO ÁVILEZ

LIC. RAÚL JESÚS CARRILLO ÁVILEZ

FORANEO

EN BUENAVISTA A 01 DE JUNIO DEL AÑO 2017

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION NUM. 0504/2016/80.17.4/130-17
DE FECHA 01/06/17

01 06 2017
DIA MES AÑO

01 06 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
EDIE ARTEL VAZQUEZ CHABLE
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD MÉDICO TITULADO U.M.F.

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
BUENAVISTA
QUINTANA ROO

EDIE ARTEL VAZQUEZ CHABLE
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD MÉDICO TITULADO U.M.F.

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO NUM. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

DELEGACION: QUINTANA ROO

SEMARNAT

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES

CERTIFICADO DE TRANSITO

Folio: CHET/120/17Viático: 236/17

COMISION A LAGUNA DE BACALAR, MUNICIPIO DE BACALAR
 DEL C. LUIS FERNANDO YAH CHAN, ORDENADA POR LA LIC. CAROLINA GARCÍA CAÑÓN EN SU
 CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

02 06 2017
 DIA MES AÑO

02 06 2017
 DIA MES AÑO

LIC. RAÚL JESÚS CARRILLO ÁVILEZ

LIC. RAÚL JESÚS CARRILLO ÁVILEZ

FORANEO

EN BUENAVISTA A 02 DE JUNIO DEL AÑO 2017

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION NUM. 0501/2017.4/130-17
 DE FECHA 01/06/17

LLEGADA
02 06 2017
 DIA MES AÑO

02 06 2017
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SERVICIOS ESTATALES
 DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 CENTRO DE SALUD RURAL
 BUENAVISTA
 QUINTANA ROO
 EDIE ARIEL VAZQUEZ CHABLE
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD Médico Titulado U.M.F.

SERVICIOS ESTATALES
 DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 CENTRO DE SALUD RURAL
 BUENAVISTA
 QUINTANA ROO
 EDIE ARIEL VAZQUEZ CHABLE
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD Médico Titulado U.M.F.

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO NUM. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO