



CERTIFICADO DE TRANSITO

Folio: _____

Viatico: _____

COMISIONA A Los Municipios de Othón P. Blanco, Bacalar, José M. Morelos y FCD, en Q. Roo
DEL C. Nubia del Cielo Covich Ros, ORDENADA POR la Lic. Carolina García Cárden
CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

21 05 17
DIA MES AÑO

26 05 17
DIA MES AÑO

Lic. Fatima Ramirez Rodriguez

Lic. Fatima Ramirez Rodriguez

FORANEO

EN el estado 3 Garantías A 24 DE Mayo 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. 142-17
DE FECHA 15/05/17

LLEGADA

SALIDA

21 05 17
DIA MES AÑO

24 05 17
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD

AUTORIDAD

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

CERTIFICADO DE TRANSITO

Folio: _____

Viatico: _____

COMISIONA A 105 Municipios de Othon P. Blanco, Bacalar, José M. Morelos y FCP en Q. Roo
DEL C. Nubia del Cielo Cordero Koh, ORDENADA POR la Lic. Carolina Garcia Caden
CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

21 05 17
DÍA MES AÑO

26 05 17
DÍA MES AÑO

Lic. Fabiana Ramirez Rodriguez

Lic. Fabiana Ramirez Rodriguez

FORANEO

EN Valle Hermoso Q. Roo A 26 DE Mayo 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. 142-17 DE FECHA 15-05-17

25 05 17
DÍA MES AÑO

26 05 17
DÍA MES AÑO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
VALLEHERMOSO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
VALLEHERMOSO

D. David Antonio Cordero
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD

D. David Antonio Cordero
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD

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

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO