

OFICIO DE COMISIÓN

NOMBRE:	<u>TATIANA SANCHEZ BENITEZ</u>	R F C	<u>SABT780222HB7</u>
PLANTEL O AREA DE ADSCRIPCION:	<u>DIRECCION DE VINCULACION</u>		
DOMICILIO:	<u>CALLE CONSTRUCTORES NO 26 B. COLONIA LOMA BONITA, TLAXCALA TLAX</u>		
PUESTO	<u>JEFA DE DEPARTAMENTO</u>	No DE EMPL	<u>1818</u>

PERIODO DE LA COMISION DEL LUNES 18 AL VIERNES 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

LUGAR DE LA COMISION MORELIA, MICHOACAN

MOTIVO DE LA COMISION: ENCARGADA DE LA DELEGACION QUE REPRESENTARA AL SUBSISTEMA EN EL "XIX FESTIVAL NACIONAL DE ARTE Y CULTURA DE LOS CECyTE's"

OBSERVACIONES: _____

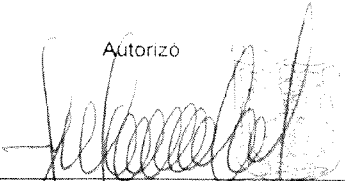
TLAXCALA TLAX. 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

COMISIONADO



L C C TATIANA SANCHEZ BENITEZ
JEFA DE DEPARTAMENTO


Autorizo



MTRA. TOMASA MARISELA FLORES ROSAS
DIRECTORA DE VINCULACION

Vo. Bo.

LIC ROCIO DEL CARMEN DEL RAZO BECERRA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICHOACÁN



TLAXCALA

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS
DEL ESTADO DE TLAXCALA



OFICIO DE COMISIÓN/ORDEN DE
ADMINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS DEL COMISIONADO			
NOMBRE:	<u>GODOFREDO LOPEZ HERNANDEZ</u>	R.F.C.:	<u>LOHG740730</u>
PLANTEL O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	<u>DIRECCION ADMINISTRATIVA</u>		
DOMICILIO:	<u>CALLE REFORMA #10 COL TLATEMPAN, APETATITLAN, TLAXCALA, TLAX.</u>		
PUESTO:	<u>PROGRAMADOR</u>	No. DE EMPL.:	<u>2329</u>

PERIODO DE LA COMISIÓN 18 AL 22 DE SEPTIEMBRE 2017

LUGAR DE LA COMISIÓN CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN

MOTIVO DE LA COMISIÓN TRASLADO DE PERSONAL DE LA DIRECCION DE VINCULACIÓN
CON MOTIVO DE LA PARTICIPACIÓN DEL SUBSISTEMA EN EL "XIX FESTIVAL NACIONAL DE ARTE Y CULTURA
DE LOS CECyTEs"

OBSERVACIONES _____

FECHA

15/09/2017

COMISIONADO

GODOFREDO LOPEZ HERNANDEZ

Nombre y firma

AUTORIZO

Vo. Bo.



LIC. ROCIO DEL CARMEN DEL RAZO BECERRA
Director Administrativo

LIC. ROCIO DEL CARMEN DEL RAZO BECERRA
Director Administrativo

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Plante 02 Xicohtzinco Clave 29ETC00002

OFICIO DE COMISIÓN FIDEL DE ADMINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS DEL COMISIONADO	
NOMBRE	JUAN FLORES PEREZ
PLANTELO O AREA DE ASIGNACION	PLANTELO 02 XICHOHTZINCO
DOMICILIO	C. MAXIMIANO
PUESTO	DOCENTE
	NO. DE EMPL 44

PERIODO DE LA COMISION: 18 AL 22 DE SEPTIEMBRE 2017

LUGAR DE LA COMISION: MORELOS

MOTIVO DE LA COMISION: CONCURSO DE ARTE Y CULTURA

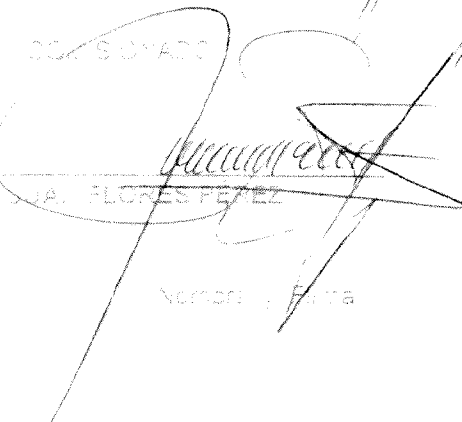
RESERVACIONES:

FECHA DE EMISION: 1 de Septiembre de 2017

ASIGNADO

COMISIONADO

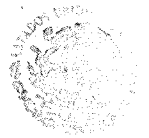
JUAN FLORES PEREZ



ABO: FLORES


Nombre y Firma

VOL: 80



SEP
Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICHO.

MTRA. ROSELIA CARRASQUEDO DEL ARZUEZ
SUBDIRECTOR DEL PLANTE



NOMBRE FIRMA O SELLO DE LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDE

OFICIO DE COMISIÓN

NOMBRE:	CLAUDIA FABIOLA MENDOZA SARABIA	R.F.C.:	MESC7810271T5
PLANTEL O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	PLANTEL 10 YAUHQUEMEHCAN		
DOMICILIO:	SÉPTIMA SECCIÓN S/N SANTA ÚRSULA ZIMATEPEC, YAUHQUEMEHCAN, 90450		
PUESTO:	SECRETARIA	No. DE EMPL.	1481

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL LUNES 18 AL VIERNES 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASESORA DE LA DISCIPLINA DE CUENTO CORTO EN EL XIX FESTIVAL NACIONAL DE ARTE Y CULTURA DE LOS CECYTE'S, MORELIA 2017

OBSERVACIONES: _____

TLAXCALA TLAX. 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017

COMISIONADO

[Firma]

CLAUDIA FABIOLA MENDOZA SARABIA
SECRETARIA DEL PLANTEL
TLAXCALA



SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICHO.

Autorizó

Vo. Bo

[Firma]

ARQ. FELIPE SANCHEZ MATAMOROS
DIRECTOR DEL PLANTEL

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL 10 YAUHQUEMEHCAN
CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN

[Firma]

LIC. JOSÉ MARCELINO PERALTA TÉLLEZ
JEFE ADMINISTRATIVO

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Plantel 10 Yauhquemecan Clave:29ETC0010S

"Año 2017 Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Año de Domingo Arenas Portero"

Oficio Núm. DPY/CECyTE/050/2017.

Asunto: Comisión

Santa Úrsula, Zimatepec, Tlax., 11 de septiembre de 2017.

C. Claudia Fabiola Mendoza Sarabia.
Secretaria del Plantel Yauhquemecan
Presente.

Por este conducto reciba un cordial saludo y al mismo tiempo me permito **COMISIONARLA** para que asista en calidad de **Asesora "Cuento Corto"** al Festival de Arte y Cultura Nacional, a celebrarse en la Cd. De Morelia Michoacán, en el lapso **del 18 al 22 de septiembre** del presente año.

Sin más por el momento, quedo de usted.

Atentamente

"Formando Jóvenes exitosos con visión emprendedora"

Profr. Felipe Sánchez Matamoros
Director del plantel

C.C.P.- Archivo.

FSM/PAGR/mlp


SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICH



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA



Plantel 12 Atotonilco Clave:29ETC0012Q

COMISIÓN

DATOS DEL COMISIONADO	
NOMBRE:	LIC. JOSE DAVID SANTANA PULIDO
PLANTEL O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	ATOTONILCO
DOMICILIO:	Carretera Atotonilco S/N San Antonio Atotonilco Tlaxcala
PUESTO:	DOCENTE
R.F.C.:	SAP6202089V4
No. DE EMPL.	313

FECHA DE LA COMISIÓN: Del 18 al 22 de Septiembre de 2017

LUGAR DE LA COMISIÓN: Estado de Michoacán

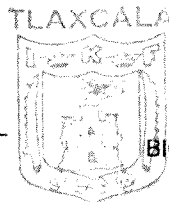
HORA:

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Tutor de la estudiante: Araceli Hernández Carrasco del 3° "A" quien participará en el XIX Festival Nacional de Arte y Cultura

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ PRESENTAR EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA EN UN PLAZO NO MAYOR DE 48HRS

Atotonilco Tlax., A 17 de Septiembre de 2017

COMISIONADO



COMISIONADO POR

SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA MICH.

LIC. JOSE DAVID SANTANA PULIDO
DOCENTE

BIOL. FELIPE DE JESÚS FLORES CUACENETL
DIRECTOR DEL PLANTEL

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL ATOTONILCO
CLAVE: 29ETC0012Q

Carretera Ixtacuixtla S/N San Antonio Atotonilco, Ixtacuixtla de Mariano Matamoros, Tlax. C. P. 90125
Tels. 01(246) 46 8-92-00, (ext. 2210, 2211) | www.cecytlax.edu.mx | e-m@il: atotonilco@cecytlax.edu.mx

OFICIO DE COMISIÓN

DATOS DEL COMISIONADO			
NOMBRE	ING. CESAR SANCHEZ COYOTZI	R.F.C.	SACC601129
PLANTEL O AREA DE ADSCRIPCION	PLANTEL 25 SAN LUCAS TECOPILCO		
DOMICILIO	AV. ADOLFO LOPEZ MATFOS S/N SAN LUCAS TECOPILCO, TLAXCALA		
PUESTO:	DOCENTE	No. DE EMPL	2583

PERIODO DE LA COMISION DEL 18 AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017

LUGAR DE LA COMISION MORELIA MICHOACAN

MOTIVO DE LA COMISION: EVENTO NACIONAL DE ARTE Y CULTURA CECYTE

OBSERVACIONES

COMISIONADO
14 DE SEPTIEMBRE DE 2017

ING. CESAR SANCHEZ COYOTZI



AUTORIZO

Ve Bo

LIC. ROBALFO HERNANDEZ CELEDON
DIRECCION PLANTEL

LIC. OBDULIA FERNANDEZ LOYO
JEFATURA ADMINISTRATIVA



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA
PLANTEL 25 SAN LUCAS TECOPILCO
C.P. 3907003250

[Handwritten signature]

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE TLAXCALA**

OFICIO DE COMISIÓN

DATOS DEL COMISIONADO			
NOMBRE:	<u>ING. CESAR SANCHEZ COYOTZI</u>	R.F.C.:	<u>SACC801129TS6</u>
PLANTEL O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	<u>PL. 28 UNÓN EJIDAL TIERRA Y LIBERTAD</u>		
DOMICILIO:	<u>AV. ORIENTE S/N</u>		
PUESTO:	<u>DOCENTE</u>	No. DE EMPL.	<u>2583</u>

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 18 AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

LUGAR DE LA COMISIÓN: MORELIA, MICHOACÁN.

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CONCURSO NACIONAL DE ARTE Y CULTURA

OBSERVACIONES:

FECHA
14/09/2017

ING. CESAR SANCHEZ COYOTZI



AUTORIZO

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL UNIÓN EJIDAL TIERRA Y LIBERTAD
CLAVE: 295TC002RR

LIC. ALFREDO CONDE PINEDA
DIRECTOR DEL PLANTEL



SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICHO.



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA



PLANTEL 27 VILLA ALTA

OFICIO DE COMISION

NOMBRE:	<u>BLANCA SAAVEDRA GALICIA</u>	R.F.C.:	<u>SAGB670731</u>
PLANTEL O ÁREA DE ADSCRIPCION	<u>27 VILLA ALTA</u>		
DOMICILIO:	<u>CALLE MARCOS MOTA 30 VILLA ALTA TEPETITLA DE LARDIZABAL</u>		
PUESTO:	<u>DOCENTE</u>	No. DE EMPL.	<u>2611</u>

PERIODO DE LA COMISIÓN DEL 18 AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017

LUGAR DE LA COMISIÓN: MORELIA, MICHOACAN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASESORA DE LA DISCIPLINA DE ORATORIA EN XIX FESTIVAL NACIONAL DE ARTE Y CULTURA 2017

OBSERVACIONES

TLAXCALA TLAX. 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017

COMISIONADO

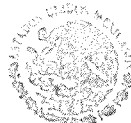
QFB. BLANCA SAAVEDRA GALICIA

Autorizo

Vo Bo

LIC. AMADO LIMA CARRO
DIRECTOR DE PLANTEL

TLAXCALA
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL VILLA-ALTA
CLAVE: 29ETC00273



SEP
Colegio de Estudios Científicos y
Tecnológicos del Estado de
Michoacán
DIRECCIÓN GENERAL
MORELIA, MICH.

frep

FORMATO OFICIAL

ANEXO ITlaxcala, Tlaxcala, a **08 de septiembre del 2017.****ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR**
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
PRESENTE.**AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas**
Directora de Vinculación del CECYTE**AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez**
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo Fernando Joaquín Mejía Espinoza perteneciente al plantel **CECyTE** 27 Villa Alta, participe en el **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**. Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el periodo comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017.**

Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la **Lic. Tatiana Sánchez Benítez**, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE como responsable del **grupo** en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo _____, móvil 248 264 3697 y correo electrónico _____.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

ATENTAMENTE

Fernando Ignacio Mejía C.
Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**

Fernando Joaquín Mejía Espinoza
Nombre y firma
del **ALUMNO**

Tatiana Sánchez Benítez
Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS**
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL VILLA-ALTA
CLAVE: 29ETC00273

FORMATO OFICIAL

ANEXO II

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.

En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho de septiembre del dos mil diecisiete**.

El que suscribe (padre o tutor) Fernando Ignacio Mejía Cardona a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) Fernando Joaquín Mejía Espinoza, asista al “**XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017**”, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

Por lo anterior, en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

ATENTAMENTE

Fernando Ignacio Mejía C.
Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**

Fernando Joaquín Mejía Espinoza
Nombre y firma
del **ALUMNO**

Amado Lima Curo
Nombre y firma

del **DIRECTOR DEL PLANTEL** COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL VILLA-ALTA
CLAVE: 29ETC0027S



 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MEXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE
MEJIA
CORDOBA
FERNANDO IGNACIO
DOMICILIO
VILLA ALTA 90700
TERÉTITLA DE LARDIZABAL TLAX




FECHA DE NACIMIENTO
01/07/1981
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR MJCRR81070121H200
CURP MECF810701HPLJRR03 AÑO DE REGISTRO 1999 04

ESTADO 29 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0288
LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



  IFE

IDENTIFICACION FEDERAL DE ELECTORES

IDMEX1134053753<<0288081774571
8107019H2412311MEX<04<<04819<4
MEJIA<CORDOBA<<FERNANDO<IGNACI

FORMATO OFICIAL

ANEXO ITlaxcala, Tlaxcala, a **08 de septiembre del 2017.****ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR**
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
PRESENTE.**AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas**
Directora de Vinculación del CECYTE**AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez**
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo Juan Antonio López Jiménez perteneciente al plantel **CECyTE 25 Tecopilco**, participe en el "**XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017**". Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017.**



Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la **Lic. Tatiana Sánchez Benítez**, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE como responsable del **grupo** en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo _____, móvil 241 49 62353 y correo electrónico borjaspria@gmail.com.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

ATENTAMENTE
San Pablo López Borjas
Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**
Juan Antonio López J.
Nombre y firma
del **ALUMNO**
Rodolfo Hernández Celada
Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL****COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS**
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL 25 TECOPIILCO
CLAVE: 29ETC0025U

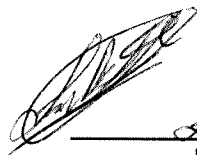
FORMATO OFICIAL

A N E X O I I**CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.**

En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho de septiembre del dos mil diecisiete.**

El que suscribe (padre o tutor) Juan Pablo López Borjas a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) Juan Antonio López Jiménez, asista al **“XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017”**, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

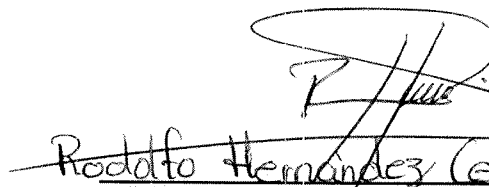
Por lo anterior, en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

A T E N T A M E N T E

Juan Pablo López Borjas
Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**




Juan Antonio López J
Nombre y firma
del **ALUMNO**



Nombre y firma del **DIRECTOR DEL PLANTEL**
**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL 25 TECOPILCO
CLAVE: 29ETC0025U**




MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 LOPEZ
 BORJAS
 JUAN PABLO
 DOMICILIO
 AV JUAREZ 28
 - SAN LUCAS TECOPILCO 90441
 SAN LUCAS TECOPILCO, TLAX.
 CLAVE DE ELECTOR LPBRJN74062915H400
 CURP LOBJ740629HMCPRN06 AÑO DE REGISTRO 1994 02
 ESTADO 29 MUNICIPIO 057 SECCIÓN 0551
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO
 29/06/1974
 SEXO: H



INE




EDUARDO MARTÍNEZ
 SECRETARIO GENERAL DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL




IDMEX1407703192<<0551008823105
 7406298H2612317MEX<02<<01888<3
 LOPEZ<BORJAS<<JUAN<PABLO<<<<<<

FORMATO OFICIAL

ANEXO ITlaxcala, Tlaxcala, a **08 de septiembre del 2017.****ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR**
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
PRESENTE.**AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas**
Directora de Vinculación del CECyTE**AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez**
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECyTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo Araceli Hernandez Carrasco perteneciente al plantel **CECyTE 12 Atotonilco**, participe en el **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**. Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017.**

Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la **Lic. Tatiana Sánchez Benítez**, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECyTE: como responsable del **grupo** en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo _____, móvil 248 149 02 54 y correo electrónico _____.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

ATENTAMENTE

Elena Carrasco Altamirano Araceli Hernandez Carrasco
Nombre y firma del **PADRE O TUTOR** Nombre y firma del **ALUMNO**

Teresa J. Flores
Nombre y firma del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL ATOTONILCO
CLAVE: 23ETC00120

FORMATO OFICIAL

ANEXO II

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.

En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho** de **septiembre** del **dos mil diecisiete**.

El que suscribe (padre o tutor) Elena Carrasco Altamirano a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) Araceli Hernández Carrasco, asista al **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18** al **22** de **septiembre** del **2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

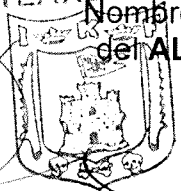
Por lo anterior, en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

ATENTAMENTE

Elena Carrasco Altamirano
Nombre y firma
del PADRE O TUTOR

Araceli Hernández Carrasco
Nombre y firma
del ALUMNO

Felipe...
Nombre y firma
del DIRECTOR DEL PLANTEL



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO
PLANTEL ATOTONILCO
CLAVE: 23E1C0012Q

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 CARRASCO
 ALTAMIRANO
 ELENA

FECHA DE NACIMIENTO
 23/04/1968

SEXO
 M

DOMICILIO
 C 9 SUR S/N
 - SAN ANTONIO ATOTONILCO 90125
 IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR CRALE68042329M100

CIURP CAAE680423MTRLRLL06

ANO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 015 SECCION 0241

LOCALIDAD 0002 EMISION 2015 VIGENCIA 2025



INE

SEMAJALDO FLORES ARRIAGA
 REGISTRO NACIONAL DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1378398955<<0241065099344
 6804233M2512314MEX<02<<05598<8
 CARRASCO<ALTAMIRANO<<ELENA<<<<

FORMATO OFICIAL

ANEXO I

Tlaxcala, Tlaxcala, a 08 de septiembre del 2017.

ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
P R E S E N T E .

AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas
Directora de Vinculación del CECYTE

AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo Ana Gabriela Martinez Magdalena perteneciente al plantel CECYTE 10 Yahguemecan, participe en el "XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017". Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de Michoacán durante el período comprendido entre el 18 al 22 de septiembre del 2017.

Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la Lic. Tatiana Sánchez Benítez, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECyTE como responsable del grupo en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo (241) 688 7072, móvil 341 131 08 07 y correo electrónico ciria.mag@yahoo.com.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

A T E N T A M E N T E

Ciria Magdalena Sanchez
Nombre y firma
del PADRE O TUTOR

Ana Gabriela Martinez
Nombre y firma
del ALUMNO

Jose Luis Gonzalez Cuellar
Nombre y firma
del DIRECTOR DEL PLANTEL


FORMATO OFICIAL

ANEXO II**CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.**


En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho de septiembre del dos mil diecisiete**.

El que suscribe (padre o tutor) Ciria Magdalena Sanchez a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) Ana Gabriela Martinez Magdalena, asista al **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

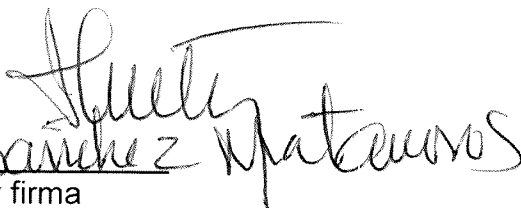
Por lo anterior, en este acto **DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD** al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

ATENTAMENTECiria Magdalena Sanchez 

Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**

Ana Gabriela Martinez 

Nombre y firma
del **ALUMNO**

Felipe Sanchez Mateos 

Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
CECyTE Tlaxcala
CALLE DE LOS HERREROS
C.P. 90000


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MAGDALENO SANCHEZ CIRIA

EDAD **32**
 SEXO **M**



DOMICILIO
**PRIV POPOCATEPETL LT 16 11 B
 FRACC MALINTZI II 90450
 YAUQUEMECAN ,TLAX.**

FOLIO **0000116808107** AÑO DE REGISTRO **1979 03**
 CLAVE DE ELECTOR **MGSNCR77061629M**
 CURP **MASC770616MTLGNR03**

ESTADO **29** MUNICIPIO **043**
 LOCALIDAD **0008** SECCIÓN **0582**
 EMISIÓN **2009** VIGENCIA HASTA **2019**

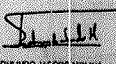
FIRMA








0582061719642

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
 DIFERENCIAS O EMENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR
 EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.


EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

FORMATO OFICIAL

ANEXO ITlaxcala, Tlaxcala, a **08 de septiembre del 2017.****ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR**
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
PRESENTE.**AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas**
Directora de Vinculación del CECYTE**AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez**
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo José Armando Jimenez Villantes perteneciente al plantel **CECyTE 02 Xicotzinco**, participe en el **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**. Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017.**

Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la **Lic. Tatiana Sánchez Benítez**, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE como responsable del **grupo** en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

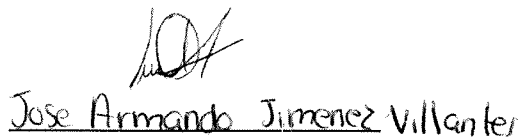
En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo 2811471, móvil 22-23-32-29-91 y correo electrónico hernandesdemetrio78@gmail.com.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

ATENTAMENTE

Nombre y firma

del **PADRE O TUTOR**

Nombre y firma

del **ALUMNO**

Nombre y firma

del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

FORMATO OFICIAL

ANEXO II**CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.**

En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho de septiembre del dos mil diecisiete**.

El que suscribe (padre o tutor) Claudia Villantes Flores a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) José Armando Jiménez Villantes, asista al **“XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017”**, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

Por lo anterior, en este acto **DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD** al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

ATENTAMENTEClaudia Villantes FloresNombre y firma
del **PADRE O TUTOR**José Armando Jiménez VillantesNombre y firma
del **ALUMNO**TLAXCALA
COLEGIO DE ESTUDIOS
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO
PLANTEL ZICHOHTZINCO
CLAVE: 29ETC0002JRosalia Carrasquedo Velazquez
Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL**


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 MÉXICO **REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 VILLANTES FLORES CLAUDIA

FECHA DE NACIMIENTO
 09/04/1977

SEXO
 M

DOMICILIO
 C HIDALGO 23
 COL. TENANTITLA 90790
 PAPALOTLA DE XICHTENCATL, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR VL.FI.CL.77040929M500






CURP VIFC770409MTL.LLL00

AÑO DE REGISTRO 1995 02

ESTADO 29 **MUNICIPIO** 041 **SECCION** 0569

LOCALIDAD 0001 **EMISION** 2014 **VIGENCIA** 2024



IDMEX1194689682<<0569081639183
7704097M2412311MEX<02<<16062<0
VILLANTES<FLORES<<CLAUDIA<<<<<

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

FORMATO OFICIAL

ANEXO I

Tlaxcala, Tlaxcala, a **08 de septiembre del 2017.****ING. JOSE LUIS GONZÁLEZ CUELLAR**
DIRECTOR GENERAL DEL CECYTE
PRESENTE.**AT'N. Mtra. Tomasa Marisela Flores Rosas**
Directora de Vinculación del CECYTE**AT'N. Lic. Tatiana Sanchez Benitez**
Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE

Por medio del presente autorizo que mi hijo Alexandro Flores Garcia perteneciente al plantel **CECyTE 30 Texmolac**, participe en el **"XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017"**. Dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el periodo comprendido entre el **18 al 22 de septiembre del 2017.**


Reconozco y autorizo para los efectos de este viaje, a la **Lic. Tatiana Sánchez Benítez**, Jefa del Departamento de Promoción y Difusión del CECYTE como responsable del **grupo** en el Festival, quien:

1. Representará a mi hijo ante las autoridades escolares, administrativas o cualquier otra instancia que lo requiera.
2. Le apoyará y brindará la asistencia necesaria en caso de requerirlo.
3. Ante una eventualidad o urgencia en la que no sea posible consultar conmigo, tomará las decisiones y ejecutará las acciones más convenientes para proteger la integridad de mi hijo.

En caso de emergencia, solicito que se comuniquen conmigo a los teléfonos fijo 4131205, móvil 241-169-25-32 y correo electrónico ANGEL LOPEZ ID GARCIA @ HOTMAIL .COM.

Expreso además, que tanto el que suscribe como mi hijo conocemos y aceptamos las disposiciones, lineamientos, indicaciones y recomendaciones dadas a conocer por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

ATENCIÓN

Mario Alejandro Garcia Carrantes
Nombre y firma
del **PADRE O TUTOR**
Alexandro Flores Garcia
Nombre y firma
del **ALUMNO**
Salva del Angel Perez
Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

FORMATO OFICIAL

ANEXO II

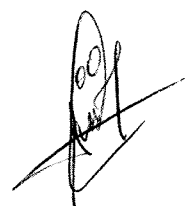
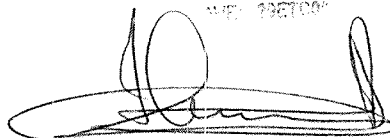
CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE
PADRE O TUTOR.

En las instalaciones que ocupa la Dirección de Vinculación del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala CECyTE, con fecha **ocho** de **septiembre** del **dos mil diecisiete**.

El que suscribe (padre o tutor) Maria Alejandra Garcia Caruantes a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) ALEJANDRO FLORES Garcia, asista al **“XIX Festival Nacional de Arte y Cultura de los CECyTEs 2017”**, dicha actividad se llevará a cabo en el estado de **Michoacán** durante el período comprendido entre el **18** al **22** de **septiembre** del **2017**, manifestando que como Padre de Familia conozco los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

Por lo anterior, en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyTE) del estado de Tlaxcala a las personas vinculadas en la institución por las acciones cometidas antes, durante o después de la visita, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

ATENTAMENTE


Maria Alejandra Garcia CaruantesNombre y firma
del **PADRE O TUTOR**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA
ANTEL TEXMOLA
SECCION DE VINCULACIONALEJANDRO FLORES Garcia
Nombre y firma
del **ALUMNO**Salvador del Angel Perez
Nombre y firma
del **DIRECTOR DEL PLANTEL**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
CERVANTES
MARIA ALEJANDRA

FECHA DE NACIMIENTO
06/07/1982

SEXO M

DOMICILIO
C JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 8
- SAN COSME XALOZTOC 90460
XALOZTOC, TLAX.



CLAVE DE ELECTOR GRCRAL82070629M300

CURP GACA820706MTLRRRL04 AÑO DE REGISTRO 2000 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 039 SECCIÓN 0540

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y ESTADUALES

INE

000488

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1482892248<<0540002781335
8207067M2612317MEX<02<<03342<0
GARCIA<CERVANTES<<MARIA<ALEJAN