

**Uniforme**

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m50	falda con pechera y tirantes por detrás	m50

**Matriz de alumnos por escuela**

	ALUMNO					TUTOR					APOYO		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Género	Grupo	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Télefono	Firma	Talla Uniforme	Talla Calzado	Grado Mochila
1	CONTRERAS	CRUZ	VALENTINA	F	2 A	CRUZ	GUTIERREZ	JESICA GUADALUPE	(39) 5129-7303		4	16	2
2	GARCIA	DURAN	JOSE JULIAN	M	2 A	GARCIA	DURAN	ANA LAURA	(39) 5118-5214		6	19	2
3	GARCIA	LIMON	MILAGROS DE JESUS	F	2 A	LIMON	TAPIA	BRENDA GUADALUPE	(39) 5512-9620		6	17	2
4	GASPAR	MORENO	PABLO DE JESUS	M	2 A	MORENO	GASPAR	ROSALBA BERENICE	(39) 5117-3731		8	21	2
5	JIMENEZ	ARMENDARIZ	HANNA PAOLA	F	2 A	ARMENDARIZ	HERMOSILLO	JUANA PAOLA	(39) 5112-5825		6	17	2
6	LOPEZ	MORALES	JENNIFER	F	2 A	MORALES	AGUAYO	MARIA GUADALUPE	(39) 5114-7149		6	16	2
7	MACIAS	CUEVAS	ANA PAOLA	F	2 A	CUEVAS	LEAL	ANA LUCIA	(39) 5102-4568		8	20	2
8	MENDOZA	MACIAS	ANALY ROMINA	F	2 A	MACIAS	SANCHEZ	SAIRA ANABEL	(39) 5106-6221		4	16	2

Se expide este documento de comprobación, el cual acredita que los estudiantes así como tutores aquí descritos en su calidad de beneficiarios, recibieron el apoyo en especie del programa social denominado "Recrea, educando para la vida" y del cual su soporte documental se encuentra en poder del Municipio que firma la presente constancia, quien adquiere la obligación de mantener al alcance de las autoridades para los efectos de fiscalización correspondientes.

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

	ALUMNO					TUTOR					APOYO		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Género	Grupo	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Télefono	Firma	Talla Uniforme	Talla Calzado	Grado Mochila
9	MORALES	ARRIAGA	EMILIO	M	2 A	MORALES	ARRIAGA	JOSELIN	(39) 5783-4081		6	20	2
10	MUÑOZ	BECERRA	JUAN JOSE	M	2 A	BECERRA	MUÑOZ	NANCY YULIANA	(39) 5120-6380		6	17	2
11	MUÑOZ	TORRES	GUADALUPE	M	2 A	TORRES	MACIAS	JUANA MONSERRATH	(39) 5785-8532		6	17	2
12	PADILLA	GONZALEZ	XIOMARA NICOLE	F	2 A	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ISABEL ANAHI	(39) 5114-8053		6	16	2
13	PEREZ	ARMENTA	NATALIA	F	2 A	ARMENTA	VALDIVIA	JUANA LIZETH	(39) 5190-0288		10	21	2
14	PLASCENCIA	MARTINEZ	REGINA GUADALUPE	F	2 A	MARTINEZ	MENDOZA	MARIA INMACULADA	(39) 5117-4182		6	20	2
15	RAMIREZ	BECERRA	ANGEL ISRAEL	M	2 A	BECERRA	MUÑOZ	NORMA JAQUELINE	(39) 5119-6285		6	16	2
16	RAMOS	SANCHEZ	SERGIO MANUEL	M	2 A	AGUILAR	TORRES	MARIA DE JESUS	(39) 5117-3959		6	18	2
17	RAMOS	VILLA	YAHIR ANTONIO	M	2 A	VILLA	AGUAYO	AURORA YESENIA	(39) 5112-1319		6	17	2
18	REYES	RAMIREZ	LEILANY JULIETA	F	2 A	RAMIREZ	HERNANDEZ	VALERIA	(39) 5115-9313		6	17	2
19	REYNA	LEANDRO	NATALIA	F	2 A	LEANDRO	GALLARDO	ADRIANA	(39) 5190-0498		8	18	2

Se expide este documento de comprobación, el cual acredita que los estudiantes así como tutores aquí descritos en su calidad de beneficiarios, recibieron el apoyo en especie del programa social denominado "Recrea, educando para la vida" y del cual su soporte documental se encuentra en poder del Municipio que firma la presente constancia, quien adquiere la obligación de mantener al alcance de las autoridades para los efectos de fiscalización correspondientes.

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

	ALUMNO					TUTOR					APOYO		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Género	Grupo	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Télefono	Firma	Talla Uniforme	Talla Calzado	Grado Mochila
20	TORRES	SANCHEZ	PEDRO ALONSO	M	2 A	SANCHEZ	DE LA TORRE	FRANCISCA	(39) 5118-2728		10	19	2
21	TRUJILLO	TELLO	YAIR DE JESUS	M	2 A	TELLO	GONZALEZ	DEISY	(39) 5129-2144		8	18	2
22	VILLA	CHOICO	ANTONIO DE JESUS	M	2 A	VILLA	AGUAYO	ANTONIA DE JESUS	(39) 5106-4933		6	18	2

Se expide este documento de comprobación, el cual acredita que los estudiantes así como tutores aquí descritos en su calidad de beneficiarios, recibieron el apoyo en especie del programa social denominado "Recrea, educando para la vida" y del cual su soporte documental se encuentra en poder del Municipio que firma la presente constancia, quien adquiere la obligación de mantener al alcance de las autoridades para los efectos de fiscalización correspondientes.

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_