



Escuela PRIMARIA MARCELINO ALVAREZ

Clave: 14DPR0815U

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia PASO DE TRUJILLOS

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO 0

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m59	jumper 4 botones	m59

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	MORENO	GALLARDO	CAROL ITZEL	F	1 A	GALLARDO	SERRANO	VERÓNICA NAYELI	(52) 3951-0002		8	18	1
2	ROSALES	ESPINOZA	KEVIN TADEO	M	1 A	ROSALES	GUERRERO	HÉCTOR MANUEL	(52) 3951-1770		6	19	1
3	CAMPOS	HERNADEZ	ALEXA	F	2 A	HERNADEZ	PEDROZA	VANESSA	(39) 5106-6059		8	19	2
4	GALLARDO	DIAZ	CLANSI	F	2 A	GALLARDO	SERRANO	GERMÁN	(52) 3951-1740		8	19	2
5	IÑIGUEZ	ALVAREZ	JEYDI LIDUBINA EDITH	F	2 A	ALVAREZ	MARTINEZ	VANESSA	(39) 5114-5637		8	18	2
6	MARTINEZ	RIVERA	NERI FABIAN	M	2 A	ALVAREZ	MARTINEZ	VANESSA	(39) 5114-5637		10	19	2
7	ROSALES	ESPINOZA	JOSE ALONSO	M	2 A	ROSALES	GUERRERO	HECTOR MANUEL	(39) 5117-7016		8	20	2
8	SÁNCHEZ	CAMPOS	MELANY GUADALUPE	F	2 A	CAMPOS	PADILLA	DEYSI	(52) 3951-1496		8	20	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	CAMPOS	DE ANDA	HUGO ALEXANDER	M	3 A	DE ANDA	HERNANDEZ	KARINA	(39) 5115-2994		10	23	3
10	GALLARDO	DIAZ	GAEL	M	3 A	GALLARDO	SERRANO	GERMAN	(39) 5117-4007		10	20	3
11	ROSALES	ESPINOZA	YARELIN LIZETH	F	3 A	ROSALES	GUERRERO	HECTOR MANUEL	(39) 5117-7016		10	20	3
12	CAMPOS	CAMPOS	KEVIN ALEXANDER	M	4 A	CAMPOS	MARTINEZ	MÓNICA	(52) 3957-8578		10	23	4
13	CAMPOS	DE ANDA	MARLEN	F	4 A	DE ANDA	HERNADEZ	KARINA	(39) 5115-2994		18	23	4
14	AMAYA	VELOZ	DIEGO JULIAN	M	5 A			Diego Julian Amaya Veloz			16	23	5
15	CAMPOS	PEREZ	JONATHAN ALEXIS	M	5 A	PEREZ	ORTEGA	LETICIA	(39) 5101-9638		14	23	5
16	ESPARZA	GOMEZ	TAMARA JEXEMANIE	F	5 A			Angela guadalupe Sandoval medina			12	21	5
17	ROSALES	ESPINOZA	CHRISTOPHER EMMANUEL	M	5 A	ROSALES	GUERRERO	HECTOR MANUEL	(39) 5117-7016		10	21	5

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
