



Escuela PRIMARIA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA

Clave: 14DPR1702Y

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia SANTA LUCIA

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio AVE. SANTA CECILIA 331

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m2	falda escolar	m2

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	AGUIRRE	AGUAYO	LEONARDO DANIEL	M	1 A	AGUAYO	MARQUEZ	ROCIO SHARAT	(39) 5118-1395		14	21	1
2	ARMENTA	MUÑOZ	ESTEBAN JOSAFAT	M	1 A	MUÑOZ	BECERRA	ALEJANDRA ELIZABETH	(39) 5109-9835		12	22	1
3	BLANCO	LOZA	RICARDO DE JESUS	M	1 A	LOZA	MARQUEZ	SAN JUANA	(39) 5115-1783		8	19	1
4	CRUZ	GUTIERREZ	MONICA	F	1 A	GURIERREZ	GONZALEZ	JUANA MARIA	(39) 5112-3173		6	20	1
5	FLORES	MORENO	RENE ALEXANDER	M	1 A	MORENO	SIERRA	SANDRA	(39) 5112-9145		8	19	1
6	GALLARDO	PAREDES	SOFIA ABIGAÍL	F	1 A	PAREDES	MORALES	MARIA ISABEL	(39) 5108-8268		8	21	1
7	GUILLEN	MACIAS	FERNANDO JOSAFAT	F	1 A	MACIAS	VAZQUEZ	MARIANA DEL CARMEN	(39) 5120-0921		8	18	1
8	HERMOSILLO	MARQUEZ	JUAN DE DIOS	M	1 A	MARQUEZ	ACOSTA	JOHANA MIRIAM	(49) 2122-4532		8	21	1

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	HERRERA	PADILLA	CRISTIAN MANUEL	M	1 A	PADILLA	MARTIN	MARIA ESTELA	(39) 5121-9059		8	20	1
10	JIMENEZ	PEREZ	AXEL YOEL	M	1 A	PEREZ	PEREZ	MARIA DEL ROSARIO	(39) 5190-4827		6	18	1
11	LOPEZ	MENDOZA	CRISTHOPER	M	1 A	MENDOZA	SILVA	LAURA LUCIA	(39) 5783-1055		8	20	1
12	MARTINEZ	GUILLEN	ANGELY ESTEPHANIA	F	1 A	GUILLEN	PLASCENCIA	VENEZZA ELIZANETH	(39) 5103-8255		8	18	1
13	MENDOZA	JIMENEZ	JOSUE	M	1 A	JIMENEZ	DE LA CRUZ	ELIZABETH	(39) 5106-0514		8	18	1
14	MORALES	NAVARRO	ARIZBETH GUADALUPE	F	1 A	NAVARRO	SALAZAR	CARMEN LIZETH	(39) 5112-3904		8	20	1
15	MORENO	ALVAREZ	LUIS ALEXANDER	M	1 A	ALVAREZ	SILVA	MARIA GUADALUPE	(39) 5129-8473		10	22	1
16	ORNELAS	GOMEZ	AXEL GERARDO	M	1 A	GOMEZ	ARELLANDO	REBECA	(39) 5120-7969		8	18	1
17	PADILLA	CAMACHO	MIRYAM ELIZABETH	F	1 A	CAMACHO	GUADIAN	YESENIA ABIGAIL	(31) 1148-6997		8	21	1
18	REYES	TORRES	JAUDY YAILET	F	1 A	TORRES	RUIZ	KAREN GUADALUPE	(39) 5102-7998		8	19	1
19	REYNA	HERNANDEZ	DYLAN EMILIANO	M	1 A	HERNANDEZ	MALDONADO	NANCI KARINA	(39) 5112-0802		8	18	1

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	RODRIGUEZ	SANCHEZ	LUIS ALEJANDRO	M	1 A	SANCHEZ	BELTRAN	KAREN ELIZABETH	(39) 5117-1619		10	20	1
21	ROMO	DE ANDA	INGRID AMERICA	F	1 A	ORTEGA	HERNANDEZ	JOSEFINA	(39) 5118-8486		6	20	1
22	SANCHEZ	GUTIERREZ	MIRANDA AHILYN	F	1 A	GUTIERREZ	ROMO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5109-4348		6	18	1
23	SANCHEZ	PEREZ	JOSE DE JESUS	M	1 A	PEREZ	QUIJAS	MARIA ANA CELIA	(39) 5785-9760		6	18	1
24	SANCHEZ	PEREZ	RUBEN ALEXANDER	M	1 A	PEREZ	QUIJAS	MARIA ANA CELIA	(39) 5785-9760		6	18	1
25	SOLORZA	BAUTISTA	DYLAN GUADALUPE	M	1 A	BAUTISTA	VAZQUEZ	GLORIA ISABEL	(39) 5112-9451		8	19	1
26	TRUJILLO	GOMEZ	ALEXIS JARDIEL	M	1 A	GOMEZ	HERMOSILLO	CARMEN TERESA DE JESUS	(39) 5117-0667		6	19	1
27	VAZQUEZ	GONZALEZ	SANJUANA GUADALUPE	F	1 A	GONZALEZ	DE LOZA	MIRIAM ADRIANA	(39) 5100-6142		8	21	1
28	VAZQUEZ	RAMIREZ	ARIANY ANGELIK	F	1 A	RAMIREZ	GUITIERREZ	NORMA ANGELICA	(39) 5142-5019		4	18	1
29	ZAMARRIPA	MACIAS	SAMANTHA ESTHEFANIA	F	1 A	MACIAS	RAMIREZ	MARIA GUADALUPE	(30) 5129-9382		10	19	1
30	AGUILAR	AGUILAR	DYLAN SANTIAGO	M	1 B	AGUILAR	GARCIA	ISELA DENIS	(39) 5129-1261		10	21	1

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
31	AGUILAR	GOMEZ	CARLOS DANIEL	M	1 B	GOMEZ	ARELLANO	REBECA	(39) 5119-9313		6	19	1
32	AGUILAR	ORTEGA	AMAIRANY	F	1 B	AGUILAR	ZAMARRIPA	FRANCISCO JAVIER	(39) 5783-4644		8	20	1
33	BECERRA	DE LUNA	MANUEL ADOLFO	M	1 B	DE LUNA	RAYAS	SANJUANA ELIZABETH	(39) 5142-5257		8	20	1
34	CAMPOS	PADILLA	SELENA GUADALUPE	F	1 B	CAMPOS	PADILLA	LUCERO ESMERALDA	(39) 5123-1852		10	21	1
35	CHAVEZ	MACIAS	CHRISTOPHER DE JESUS	M	1 B	MACIAS	PEREZ	JESSICA	(39) 5106-3617		8	19	1
36	DE LA TORRE	SOSA	BRITANY NOEMI	F	1 B	SOSA	RODRIGUEZ	ALMA LUCERO	(39) 5121-5769		10	20	1
37	FABIAN	DE LA CRUZ	ALEXA	F	1 B	DE LA CRUZ	GUILLEN	ALEJANDRA	(39) 5112-4492		10	22	1
38	GALLARDO	VALDIVIA	ROMINA	F	1 B	VALDIVIA	HERNANDEZ	MARIA DE LOS ANGELES	(39) 5115-5330		8	20	1
39	GARCIA	LIMON	JIMENA ABIGAIL	F	1 B	LIMON	TAPIA	BRENDA GUADALUPE	(39) 5119-2546		6	18	1
40	GASPAR	RODRIGUEZ	CRISTOPHER ALEJANDRO	M	1 B	RODRIGUEZ	GUEL	TERESA	(39) 5118-9383		10	18	1
41	GONZALEZ	CHAVEZ	MELODY	F	1 B	CHAVEZ	GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5783-8933		8	20	1

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
42	GONZALEZ	SANCHEZ	MARIA JOSE	F	1 B	SANCHEZ	MARTINEZ	VERONICA	(39) 5118-0342		12	21	1
43	JIMENEZ	GALLARDO	JAILE AMARIANI	F	1 B						8	19	1
44	LÓPEZ	CRUZ	IVAN DE JESÚS	M	1 B	CRUZ	GUTIERREZ	YOLANDA	(39) 5142-1189		8	20	1
45	LUPERCIO	MARQUEZ	JADE JOSELINE	F	1 B	MARQUEZ	TORRES	JULISA YESLENY	(39) 5109-2217		10	21	1
46	MARQUEZ	MACIAS	CRISTOFER	M	1 B	CHAVEZ	DE LA CRUZ	SARA	(39) 5112-2871		8	21	1
47	MUÑOZ	LANDEROS	JOSAFAT	M	1 B	MUÑOZ	LANDEROS	MARTHA DE LOS DOLORES	(39) 5783-6642		10	21	1
48	OROZCO	REYES	DULCE MARIA	F	1 B	JASSO	CHAVEZ	GUADALUPE	(33) 2138-6000		8	20	1
49	PACHECO	MORALES	CRISTOFER ALEXANDER	M	1 B	MORALES	VAZQUEZ	JESUS ELIZABETH	(39) 5115-8303		8	19	1
50	PADILLA	VALDIVIA	ELIAS RAFAEL	M	1 B	VALDIVIA	DELGADO	MARIA CRISTINA	(39) 5788-7510		8	19	1
51	PEREZ	ANTIMO	DIEGO ALEXANDER	M	1 B	ANTIMO	GARCIA	MAYRA LIZETH	(39) 5142-5223		8	19	1
52	ROBLES	AVALOS	JUAN ANTONIO	M	1 B	AVALOS	RUIZ	ANA LAURA	(39) 5115-2299		8	21	1

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
53	RUIZ	CERVANTES	KENDRA YOSELIN	F	1 B	CERVANTES	PEREZ	MARIA DE LOURDES	(39) 5114-1325		8	19	1
54	SILVA	MARQUEZ	ANDERSON EMILIANO	M	1 B	MARQUEZ	HERNANDEZ	KINBERLY ALEJANDRA	(39) 5120-1810		8	20	1
55	TOPETE	CARRION	MARTHA XIMENA	F	1 B	TOPETE	RODRIGUEZ	JOYSS FRANCISCO	(39) 5783-1544		10	20	1
56	VAZQUEZ	REYNA	MARIA GUADALUPE	F	1 B	REYNA	GALLEGOS	EDITH	(39) 5100-5395		8	19	1
57	VELOZ	MARTIN	JUAN OCTAVIO	M	1 B	MARTIN	CHAVEZ	IRENE	(39) 5109-2713		8	20	1
58	CONTRERAS	VALDEZ	GLORIA GABRIELA	F	1 D	VALDEZ	ESQUIVEL	GLORIA NOEMI	(44) 9258-6642		8	21	1
59	AGUAYO	LOPEZ	JUSTIN GUADALUPE	M	2 A	LOPEZ	DIAZ	MARIA DEL CARMEN	(39) 5103-7817		12	20	2
60	AMADOR	ROMO	JOEL	M	2 A	ROMO	CARDENAS	NORMA LETICIA	(39) 5118-0669		10	19	2
61	BECERRA	DE LUNA	SANJUANA ELIZABETH	F	2 A	DE LUNA	RAYAS	SANJUANA ELIZABETH	(39) 5142-5257		12	22	2
62	CORNEJO	GONZALEZ	ALEXIS MATIAS	M	2 A	CORNEJO	VALTIERRA	PEDRO DE JESUS	(39) 5142-8523		6	18	2
63	CORNEJO	RAMIREZ	ALEXA GUADALUPE	F	2 A	RAMIREZ	GAMA	REYNA ISABEL	(39) 5117-4285		8	23	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
64	DE ANDA	VALDIVIA	MIRANDA	F	2 A	VALDIVIA	HERNANDEZ	GRISELDA	(39) 5788-0985		10	20	2
65	DIMAS	GUTIERREZ	MAYTE GUADALUPE	F	2 A	DIMAS	GUTIERREZ	MARTHA BRENDA	(39) 5115-5225		16	23	2
66	GARCIA	GALLARDO	EDGAR ALEXANDER	M	2 A	GALLARDO	BARAJAS	YOLANDA	(39) 5119-6463		8	20	2
67	GARCIA	SILVA	BRISA GUADALUPE	F	2 A	SILVA	VALDIVIA	JUANA ELIZABETH	(39) 5112-2314		28	23	2
68	HERNANDEZ	DELGADO	MILAGROS ARISBET	F	2 A	DELGADO	LOPEZ	JOSEFINA	(39) 5106-4765		8	20	2
69	HERRERA	DE ANDA	JUAN ROBERTO NATIVIDAD	M	2 A	DE ANDA	VAZQUEZ	JUANA CLAUDIA	(39) 5785-9682		8	19	2
70	MONTELONGO	LARA	MONSERRATH	F	2 A	MONTELONGO	MARQUEZ	JUAN PABLO	(39) 5112-9261		12	20	2
71	ORTIZ	GONZALEZ	JAZMIN IVON	F	2 A	GONZALEZ	ALVAREZ	MARIA DEL CARMEN	(39) 5121-6380		8	19	2
72	PADILLA	MUÑOZ	MARIA ADILENE	F	2 A	MUÑOZ	PADILLA	CLAUDIA MIREYA	(39) 5190-1718		16	23	2
73	PEREZ	ARMENTA	FRIDA	F	2 A	ARMENTA	VALDIVIA	JUANA LIZETH	(39) 5190-0288		10	21	2
74	PEREZ	VAZQUEZ	JOSUA ISSAC	M	2 A	VAZQUEZ	AVILA	MARIA GUADALUPE	(47) 4110-3125		10	21	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
75	PLASCENCIA	MARTINEZ	ARANZA CATALINA	F	2 A	MARTINEZ	MENDOZA	MARIA INMACULADA	(39) 5117-4182		12	22	2
76	ROBLES	ARMENDARIZ	MARCOS EDUARDO	M	2 A	ROBLES	ARMENDARIZ	ANA CECILIA	(39) 5102-8544		8	19	2
77	SILVA	MARQUEZ	BRITANY VALENTINA	F	2 A	MARQUEZ	HERNANDEZ	KINBERLY ALEJANDRA	(39) 5120-1810		10	21	2
78	TORRES	RUIZ	CASANDRA GUADALUPE	F	2 A	RUIZ	ROMO	SANDRA ESTELA	(39) 5102-7998		14	22	2
79	VALDIVIA	AGUIRRE	DIEGO	M	2 A	AGUIRRE	J	MARIA CATALINA	(39) 5102-6694		14	20	2
80	VAZQUEZ	PICAZO	CAROLINA	F	2 A	PICAZO	RAMIREZ	MAYRA YESENIA	(39) 5119-4300		10	21	2
81	AGUAYO	MUÑOZ	DYLAN JOSÉ	M	2 B	MUÑOZ	M	ERIKA GUADALUPE	(39) 5105-4743		10	21	2
82	ÁVALOS	CUEVAS	SALVADOR	M	2 B	CUEVAS	C	HILDA GRISELDA	(39) 5119-855		8	21	2
83	DE LUNA	SÁNCHEZ	ARVELI VIOLETA	F	2 B	SÁNCHEZ	MARTINEZ	NORMA ANGELICA	(39) 5117-6425		8	19	2
84	GALLEGOS	SÁNCHEZ	ABNER	M	2 B	SÁNCHEZ	T	LETICIA	(39) 5109-2969		8	20	2
85	GARCÍA	TEJEDA	KAROL GUADALUPE	F	2 B	ESPINOZA	GUTIÉRREZ	MARIA	(39) 5109-2969		10	21	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
86	GUTIÉRREZ	CENTENO	JESÚS	M	2 B	C	C	IRMA LIZETH	(39) 5115-6374		8	20	2
87	HERNÁNDEZ	PÉREZ	JAZAEL	M	2 B	PÉREZ	G	JUANA VIVIANA	(39) 5114-7181		8	20	2
88	JIMÉNEZ	BELTRÁN	BRITANY	F	2 B	BELTRAN	F	CECILIA	(39) 5124-4734		8	22	2
89	JIMÉNEZ	GALLARDO	DARWIN OTHONIEL	M	2 B	ESMERALDA	GALLARDO	JAQUELINE	(39) 5106-1482		8	21	2
90	LANDEROS	GARCIA	SEBASTIAN	M	2 B						12	21	2
91	MARQUEZ	PEREZ	JESUS EMILIANO	M	2 B			Bertha Pérez			8	20	2
92	MORALES	RUIZ	ASHLIN MILAGROS	F	2 B						8	18	2
93	OROZCO	BARBA	DANIEL	M	2 B						8	20	2
94	PEREZ	SANTOS	DAYANA GUADALUPE	F	2 B						8	19	2
95	REYNOSO	VALADEZ	SOFIA	F	2 B						8	21	2
96	ROMO	DE ANDA	YETZAELI	F	2 B			OSWALDO SALVADOR ROMO SOLIS			8	20	2
97	RUVALCABA	BECERRA	JAQUELINE	F	2 B	BECERRA	SÁNCHEZ	RUBÍ	(39) 5112-4373		10	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
98	TELLO	GUERRERO	MELANY	F	2 B			Marina Guerrero			10	21	2
99	VAZQUEZ	AVALOS	ESTEFANY DE JESUS	F	2 B						8	20	2
100	VAZQUEZ	MORENO	DIEGO DILAN	M	2 B			MAIRA ALEJANDRA MORENO REYES			10	23	2
101	VELAZQUEZ	GUTIERREZ	KETZALI MARGARITA	F	2 B			ANGELICA VELASQUEZ SANCHEZ			8	19	2
102	VILLA	PICAZO	ZAID	M	2 B			MIRTA MARIA PICAZO GONZALEZ			8	21	2
103	AGUAYO	BLANCAS	VICTOR ALFONSO	M	3 A						10	21	3
104	BARAJAS	FLORES	ANYELI ALEIDA	F	3 A	FLORES	MACIAS	ALONDRA YAZMIN	(39) 5102-3284		10	20	3
105	BARBA	ARAMBULA	MARIA GUADALUPE	F	3 A	ARÁMBULA	CARREÑO	SAN JUANA	(39) 5119-4851		16	23	3
106	CORTES	OLMEDA	HILARIO	M	3 A	OLMEDA	SILVESTRE	ALICIA	(39) 5114-2222		14	24	3
107	GARCIA	LUNA	DAVID GUADALUPE	M	3 A	LUNA	RODRIGUEZ	MARIA FABIOLA	(39) 5108-4160		12	22	3
108	GONZALEZ	ATILANO	KAROL GUADALUPE	F	3 A	ATILANO	TORRES	MARIA ELIZABETH	(39) 5142-4244		14	22	3
109	GONZALEZ	VAZQUEZ	BRIZA DARCEL	F	3 A						10	21	3

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
110	GONZALEZ	VELAZQUEZ	NATALIA NICOL	F	3 A	VELAZQUEZ	DE LA CRUZ	JESSICA DE JESUS	(39) 5108-6802		16	23	3
111	GUTIERREZ	ROMO	ENDERNY DAYANA	F	3 A	GUTIERREZ	ROMO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5109-4348		6	20	3
112	HEREDIA	MACIAS	ALEXIS ADAIR	M	3 A	MACIAS	RUIZ	FATIMA MONSERRAT	(39) 5114-0765		10	22	3
113	HERMOSILLO	GALLARDO	JESUS ALEXANDER	M	3 A	GALLARDO	GUTIERREZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5115-5275		10	21	3
114	HERNANDEZ	DE ANDA	JOSE GABRIEL	M	3 A	DE ANDA	ORTEGA	MARIA ISABEL	(39) 5120-7205		12	21	3
115	HERNANDEZ	LOPEZ	CARMELO DE JESUS	M	3 A	LOPEZ	REYES	ANDREA	(39) 5120-0759		10	19	3
116	HERRERA	PADILLA	NATALIA GUADALUPE	F	3 A	PADILLA	MARTIN	MARIA ESTELA	(39) 5121-9059		10	21	3
117	MACIAS	CRUZ	JARDIEL ALEJANDRO	M	3 A						12	22	3
118	MACIAS	PICAZO	KATERIN ALEXA	F	3 A	PICASO	TAVARES	LISBETH	(39) 5114-1598		12	21	3
119	MARTIN	MORALES	ROSMEURI	F	3 A	MORALES	RUIZ	ARLETTE GUADALUPE	(39) 5112-0179		10	21	3
120	MARTIN	REYNA	JUAN GUADALUPE	M	3 A	REYNA	GALLEGOS	BRENDA CECILIA	(39) 5100-5395		10	23	3

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
121	OROZCO	BARBA	EDUARDO JULIAN	M	3 A	BARBA	BECERRA	GUADALUPE DE LA PAZ	(39) 5118-0108		18	20	3
122	OROZCO	ESPINOZA	NAYELI GUADALUPE	F	3 A	ESPINOZA	VILLALOBOS	SARA YURITH	(39) 5109-9179		12	22	3
123	PADILLA	BALTAZAR	CITLALI NOEMI	F	3 A	BALTAZAR	DELGADO	MARIA DE JESUS	(39) 5106-3508		10	20	3
124	PADILLA	LOPEZ	JUAN DE DIOS	M	3 A	LOPEZ	TAPIA	IRMA JANETH	(39) 5129-1454		10	23	3
125	PADILLA	LOPEZ	JUAN PABLO	F	3 A	LOPEZ	TAPIA	IRMA JANETH	(39) 5129-1454		10	23	3
126	PADILLA	RAMIREZ	KAREN MONSERRATH	F	3 A	RAMIREZ	GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5112-0449		14	24	3
127	SANCHEZ	PEREZ	MARIA GUADALUPE	F	3 A	PEREZ	QUIJAS	MARIA ANA CELIA	(39) 5185-9760		6	21	3
128	TAVARES	VALDIVIA	FATIMA ALEJANDRA	F	3 A	VALDIVIA	DELGADO	MARIA ELENA	(39) 5107-9794		10	22	3
129	VALDIVIA	GALLARDO	DIEGO ALBERTO	M	3 A	GALLARDO	GUTIERREZ	CARMEN	(39) 5105-0250		12	22	3
130	CRUZ	SERNA	MIGUEL ANGEL	M	3 B	SERNA	DELGADILLO	ELENA ALEJANDRA	(39) 5117-6132		12	22	3
131	DIMAS	GOMEZ	JESUS GUADALUPE	M	3 B	GOMEZ	OLIVARES	JUANA	(39) 5101-3593		12	21	3

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
132	DURAN	GONZALEZ	XIMENA MONSERRATH	F	3 B	GONZALEZ	PADILLA	ALONDRA	(39) 5142-0985		12	21	3
133	GARCIA	LIMON	BRENDA MARIANA	F	3 B	LIMON	TAPIA	BRENDA GUADALUPE	(39) 5129-6204		10	21	3
134	GARCIA	PADILLA	DEYSI MARISOL	F	3 B	PADILLA	GONZALEZ	MARIA DE LOS REMEDIOS	(43) 1109-7123		12	23	3
135	GUTIERREZ	DIMAS	JONATHAN ALEXANDER	M	3 B	GUTIERREZ	GARCIA	MARTINA	(39) 5120-2863		12	23	3
136	GUTIERREZ	PEREZ	BRANDON YADIER	M	3 B	PEREZ	JACOBO	MARIA DEL ROSARIO	(39) 5785-6871		14	23	3
137	JIMENEZ	MACIAS	BRIANA MONSERRAT	F	3 B	MACIAS	VALDIVIA	ELOINA MARGARITA	(39) 5788-7291		8	19	3
138	JIMENEZ	PEREZ	CITLALI ARIZBETH	F	3 B	PEREZ	PEREZ	MARIA DEL ROSARIO	(39) 5190-4827		8	21	3
139	LEANDRO	LOPEZ	MELANY ROMINA	F	3 B	LOPEZ	MORALES	MA. DEL REFUGIO	(39) 5112-8161		14	22	3
140	LOPEZ	AVALOS	BRYAN ALEXIS	M	3 B	AVALOS	RUIZ	SUGEY	(39) 5115-2299		12	22	3
141	LUPERCIO	MARQUEZ	ASHLEY YESLENI	F	3 B	MARQUEZ	TORRES	JULISA YESLENY	(39) 5109-2217		12	24	3
142	MARTIN	MARTIN	ALDO	M	3 B	MARTIN	GARCIA	ANA TERESA	(39) 5119-0378		12	23	3

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
143	MENDOZA	GONZALEZ	ALEXANDER RAMON	M	3 B	LOPEZ	ORNELAS	ISABEL	(39) 5100-3710		12	22	3
144	MENDOZA	MACIAS	EMMANUEL	M	3 B	MACIAS	SANCHEZ	SARA ANABEL	(39) 5106-6221		10	21	3
145	MUÑOZ	LANDEROS	SOFIA	F	3 B	LANDEROS	VALDIVIA	MARTHA DE LOS DOLORES	(39) 5783-6642		10	22	3
146	MUÑOZ	TORRES	JAIME YULIAN	M	3 B	TORRES	MACIAS	SANJUANA MONSERRAT	(39) 5785-8532		14	23	3
147	OROSCO	HERNANDEZ	JOSE NOEL	M	3 B			JOSE DE JESUS OROSCO HERNANDEZ			10	21	3
148	ORTIZ	GONZALEZ	ANA BARBARA SAMANTA	F	3 B	GONZALEZ	ALVAREZ	MARIA DEL CARMEN	(39) 5121-6380		10	20	3
149	PADILLA	RODRIGUEZ	AXEL DAMIAN	M	3 B	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MARIA TERESA	(39) 5788-7987		18	22	3
150	PEREZ	CERVANTES	ALISON RENATA	F	3 B						10	20	3
151	PEREZ	GUTIERREZ	SANJUANA GUADALUPE	F	3 B	PEREZ	QUIJAS	REYES	(39) 5117-1391		8	20	3
152	PEREZ	SANTOS	JUSTIN	M	3 B						10	21	3
153	RAMOS	VILLA	KENIA NATALIA	F	3 B	VILLA	AGUAYO	AURORA YESENIA	(39) 5783-8957		10	21	3
154	SANCHEZ	MENDOZA	JESUS GUADALUPE	M	3 B	TAVARES	TAPIAS	MA. DEL CARMEN	(39) 6788-8671		10	22	3

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
155	TRUJILLO	TELLO	NESLY GUADALUPE	F	3 B	TELLO	GUERRERO	MELANY	(39) 5129-2144		12	21	3
156	VERDIN	VILLALOBOS	TRISTHAN JOSUE	M	3 B	VERDIN	TORRES	OSCAR JOSUE	(47) 4106-8808		10	21	3
157	ALONSO	TRUJILLO	YUREM ALONSO	M	4 A	TRUJILLO	FLORES	ROSA	(39) 5120-7053		14	24	4
158	CORNEJO	VALTIERRA	DAENNA ALEJANDRA	F	4 A	VALTIERRA	SANCHEZ	ASUNCION	(39) 5100-7102		12	23	4
159	DE LA CERDA	BARRERA	MILAGROS DANIELA	F	4 A	DIAZ	PEREZ	ALMA KARINA	(39) 5117-6516		10	20	4
160	DE LUNA	HERMOSILLO	MARIA KIMBERLY	F	4 A	REYES	VALDIVIA	ANTONIA	(39) 5142-2735		12	21	4
161	DE LUNA	SANCHEZ	AIDA SINAHÍ	F	4 A	SANCHEZ	MARTINEZ	NORMA ANGELICA	(39) 5117-6425		12	21	4
162	DIAZ	AGUAYO	MARIA ESMERALDA	F	4 A	DIAZ	AGUAYO	BEATRIZ ADRIANA	(39) 5118-4693		10	20	4
163	ESQUEDA	MORALES	TORIBIO GUADALUPE	M	4 A	MORALES	VAZQUEZ	JUANA YESENIA	(38) 5142-2735		10	22	4
164	GALLEGOS	SANCHEZ	DANNA XIMENA	F	4 A	SANCHEZ	DE LA TORRE	LETICIA	(39) 5119-8865		10	21	4
165	GARCIA	PEREZ	JUAN MIGUEL	F	4 A	PEREZ	CABRERA	PATRICIA GORETTI	(39) 5114-2725		16	24	4

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
166	GURIERREZ	ROMO	ANAYANCI GUADALUPE	F	4 A	GUTIERREZ	ROMO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5109-4348		10	22	4
167	HERNANDEZ	SALAZAR	FATIMA ANAHI	F	4 A	SALAZAR	VAZQUEZ	MARIA ELENA	(39) 5129-7720		10	21	4
168	JIMENEZ	LIMON	DIEGO DE JESUS	F	4 A	LIMON	TAPIA	MARIA DE JESUS ELENA	(39) 5112-0896		30	24	4
169	LOPEZ	DE LA TORRE	JOSAFATH TORIBIO	M	4 A	DE LA TORRE	LOPEZ	IRMA DENISSE	(39) 5114-6968		14	25	4
170	LOPEZ	REYES	LORENA LAINETH	F	4 A	VALDIVIA	ANTONIA	REYES	(39) 5114-2735		10	22	4
171	MACIAS	BELTRAN	KEVIN GEOVANY	M	4 A	BELTRAN	SANCHEZ	LIZETH MARICELA	(39) 5783-1585		14	22	4
172	MACIAS	PICAZO	NAIDELYN ARIANA	F	4 A	PICAZO	TAVARES	LISBETH	(39) 5114-1597		12	21	4
173	MACIAS	RUIZ	EMMANUEL	F	4 A	RUIZ	LIMON	ROSALBA	(39) 5117-5472		12	23	4
174	NORIEGA	MARTIN	MELANY DANNAE	F	4 A	NORIEGA	MARTINEZ	ELIZABETH	(39) 5115-2672		12	24	4
175	PADILLA	CAMACHO	RUTH ELIZABETH	F	4 A	CAMACHO	GUADIAN	YESENIA ABIGAIL	(31) 1148-6997		14	23	4
176	RODRIGUEZ	ROMO	MARIANA	F	4 A	ROMO	JIMENEZ	MARIA MAGDALENA	(39) 5109-2507		10	20	4

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
177	RUIZ	SANCHEZ	ARMANDO GUADALUPE	M	4 A	SANCHEZ	MARTINEZ	ROSA DE LIMA	(39) 5115-2469		14	21	4
178	SANCHEZ	BELTRAN	BRISA MICHEL	F	4 A	BELTRAN	SILVESTRE	KARINA ARACELI	(39) 5112-1609		36	25	4
179	VAZQUEZ	PICASO	JOSE ABRAHAM	M	4 A	PICAZO	RAMIREZ	CINDY LILIANA	(39) 5118-0277		12	24	4
180	VELAZQUEZ	PRECIADO	ANGEL GUADALPE	M	4 A	VELAZQUEZ	PRECIADO	MARIA IMELDA	(39) 5788-0711		12	23	4
181	VELAZQUEZ	URVINA	SAUL ARMANDO	M	4 A	URVINA	MENDOZA	PATRICIA	(39) 5117-4814		10	22	4
182	ZAMARRIPA	TORRES	EVELYN YARELI	F	4 A	MACIAS	SANCHEZ	SARAHÍ ELIZABETH	(39) 5114-2735		10	22	4
183	ARGUELLES	ANGEL	PERLA GUADALUPE	F	4 B	ANGEL	MEDINA	MARIA LORENA	(39) 5114-6482		14	23	4
184	BARBA	CAMPOS	JUAN PABLO	M	4 B	CAMPOS	CENTENO	ELIZABETH	(39) 5112-4941		16	24	4
185	BELTRAN	VELAZQUEZ	ANGEL GABRIEL	M	4 B	VELAZQUEZ	DE LA CRUZ	JAVANA	(39) 5785-8586		12	22	4
186	CAMPOS	TEJADA	JONATHAN GUADALUPE	M	4 B	TEJEDA	S.	MARIA DE SAN JUAN	(39) 5124-8309		14	24	4
187	CERVANTES	MARTIN	JOSE JUAN	M	4 B	MARTIN	CRUZ	ALMA ROSA	(39) 5788-6325		16	23	4

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
188	CHAVEZ	MACIAS	SANTIAGO DANIEL	M	4 B	MACIAS	PEREZ	JESSICA	(39) 5106-3617		10	22	4
189	DE LUNA	HERMOSILLO	ROSMEIRY GUADALUPE	F	4 B	HERMOSILLO	GONZALEZ	MARIA CRUZ	(39) 5117-8058		16	24	4
190	DURAN	ROMO	LAURA ESTEFANIA	F	4 B	ROMO	VAZQUEZ	LAURA CECILIA	(39) 5719-4935		12	23	4
191	ESCOBEDO	JASSO	CESAR EDUARDO	M	4 B	JASSO	CHAVEZ	GUADALUPE	(33) 2138-6000		10	21	4
192	GUERRERO	DELGADO	FRANCISCO	M	4 B	DELGADO	LOPEZ	BLANCA ESTELA	(39) 5783-9054		10	22	4
193	LOPEZ	DE LA CERDA	ANTONY ISAI	M	4 B	DE LA CERDA	OROZCO	BEATRIZ ADRIANA	(39) 5129-1069		10	23	4
194	MARQUEZ	GARCIA	ARELY	F	4 B	GARCIA	HUERTA	MARIA GUADALUPE	(39) 5783-6842		14	25	4
195	MARTINEZ	MARQUEZ	JIMENA GUADALUPE	F	4 B	MARTINEZ	HUERTA	GENARO	(39) 5112-4348		10	23	4
196	NUÑEZ	PADILLA	KAROL SANTIAGO	M	4 B	NUÑEZ	PADILLA	FELICITAS	(39) 5788-2243		12	23	4
197	PACHECO	GOMEZ	CRISTOPHER ALEXANDER	M	4 B	GOMEZ	ARELLANO	REBECA	(39) 5119-9313		10	22	4
198	PEREZ	QUIJAS	LUIS ENRIQUE	M	4 B	PEREZ	QUIJAS	MARIA ANA CECILA	(39) 5785-9760		10	21	4

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
199	REYNA	LEANDRO	NICOLE	F	4 B	LEANDRO	GALLARDO	VERONICA	(39) 5107-2161		12	23	4
200	SANCHEZ	AGUALLO	ANDREA BETZABE	F	4 B	AGUALLO	ANDOVAL	MARIA TERESA	(39) 5106-7761		10	21	4
201	VALDIVIA	AGUIRRE	ANTONIO DE JESUS	M	4 B	AGUIRRE	JUAREZ	MARIA CATALINA	(39) 5102-6694		16	21	4
202	VAZQUEZ	AVALOS	MARIANA LIZBETH	F	4 B	AVALOS	GONZALEZ	JUANA ROSA	(39) 5118-2653		12	22	4
203	VAZQUEZ	REYNA	TORIBIO DE JESUS	M	4 B	REYNA	GALLEGOS	EDITH	(00) 0000-0000		8	19	4
204	VILLA	RAMOS	TANIA	F	4 B	RAMOS	OSORIO	CLAUDIA MONICA	(39) 5115-7279		12	23	4
205	ACOSTA	LUNA	PABLO JASIEL	M	5 A			Carla patricia Luna rodriguez			18	25	5
206	AGUAYO	MORALES	DAFNE YAMILETH GUADALUPE	F	5 A			Melany Tello Guerrero			12	22	5
207	AGUAYO	MORALES	KAROL GIBRAN GUADALUPE	M	5 A			Ramiro Marquez de luna			14	24	5
208	ALANIZ	BECERRA	OSCAR GUADALUPE	M	5 A						18	24	5
209	BARAJAS	PADILLA	ANGEL GABRIEL	M	5 A						14	24	5
210	CERVANTES	RUIZ	JAVIER GUADALUPE	M	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			12	24	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

\_\_\_\_\_

	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
211	CUEVAS	RUIZ	ALBERT ANTHONY	M	5 A			Paola Ruiz padilla			14	24	5
212	ESQUEDA	MORALES	RICARDO	M	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			10	21	5
213	GALLARDO	DE ALBA	ANGEL DE JESUS	M	5 A			Angel de Jesus Gallardo de alba			18	26	5
214	GALLARDO	SANCHEZ	JOSE GUADALUPE	M	5 A						12	24	5
215	GONZALEZ	DE LOZA	TORIBIO	M	5 A			ANTONIA DELOZA HUERTA			12	20	5
216	GONZALEZ	GALLARDO	FRANCO SEBASTIAN	M	5 A			ADRIANA CECILIA GALLARDO VÁZQUEZ			34	23	5
217	GUTIERREZ	DE LA CERDA	KIMBERLY ESMERALDA	F	5 A						12	24	5
218	GUTIERREZ	PEREZ	MILTON BYRON	M	5 A						14	24	5
219	HERNANDEZ	MACIAS	JIMENA SARAI	F	5 A						12	23	5
220	LOPEZ	AVALOS	JUAN EDUARDO	M	5 A						12	22	5
221	MAGAÑA	GONZALEZ	SHERLYN ANAHI	F	5 A						16	24	5
222	MARTINEZ	MARQUEZ	JESUS ALEJANDRO	M	5 A						14	23	5
223	MEDINA	BALTAZAR	YOJAN ANTONIO	M	5 A						14	23	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

\_\_\_\_\_

	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
224	MENDOZA	MARQUEZ	BRANDON	M	5 A						16	24	5
225	MUÑOZ	BECERRA	ALEXIS URIEL	M	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			18	26	5
226	PADILLA	RODRIGUEZ	JUAN DIEGO	M	5 A			Diego Padilla			16	23	5
227	PEREZ	JIMENEZ	KENIA GUADALUPE	F	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			14	25	5
228	RUIZ	MORALES	FRANCISCO JAVIER	M	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			14	23	5
229	TELLO	GUERRERO	PAOLA	F	5 A			Marina Guerrero			16	23	5
230	TELLO	ZAMARRIPA	AXEL BLADIMIR	M	5 A			MARICELA ZAMARRIPA DELA CRUZ			18	24	5
231	VALDIVIA	MORALES	KAROL PAOLA	F	5 A			Michelle Alejandra Ruiz Morales			14	23	5
232	VAZQUEZ	GONZALEZ	GERARDO	M	5 A			GERARDO VAZQUEZ MARTIN			18	24	5
233	AGUAYO	MUÑOZ	AXEL MANUEL	M	5 B			ERIKA GUADALUPE MUÑOS GUTIERRES			10	21	5
234	AGUIRRE	AGUAYO	RUBI ESTEFANIA	F	5 B			ROCIO SHARAT AGUAYO MARQUEZ			12	24	5
235	ALONZO	MUÑOZ	JOSE EDUARDO	M	5 B						14	23	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

\_\_\_\_\_

	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
236	ALONZO	MUÑOZ	KARINA	F	5 B						14	25	5
237	ALONZO	MUÑOZ	MARIA ISABEL	F	5 B						16	24	5
238	CARRANZA	DURAN	ANGELA SOFIA	F	5 B						14	23	5
239	CHAVEZ	LIMON	LESLI ADRIANA	F	5 B						14	23	5
240	CORTES	OLMEDA	MARIO ALBERTO	M	5 B			MARIO ALBERTO CORTES OLMEDA			14	24	5
241	CRUZ	DOMINGUEZ	ANGELICA MARIANA	F	5 B			Samantha angelina Cruz dominguez			14	22	5
242	DIAZ	AGUAYO	ESTRELLA	F	5 B			Estrella Diaz Aguayo			10	22	5
243	GALLARDO	SANCHEZ	JUAN EZEQUIEL	M	5 B						12	23	5
244	GARCIA	LIMON	MAURICIO GUADALUPE	M	5 B			Brenda Guadalupe Limón Tapia			14	24	5
245	GONZALEZ	CHAVEZ	CATERINE SAN JUANA	F	5 B						12	24	5
246	GUTIERREZ	CENTENO	CESAR	M	5 B						14	23	5
247	GUTIERREZ	RAMIREZ	ANA PAOLA	F	5 B			Anna paola Gutierrez Ramirez			12	23	5
248	IBARRA	BECERRA	ANGELINA	F	5 B						16	23	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

\_\_\_\_\_

	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
249	LANDEROS	GARCIA	MARIANA ELIZABETH	F	5 B			Daniela Martín			16	22	5
250	LOPEZ	DE LA CERDA	AXEL ISRAEL	M	5 B						14	24	5
251	MARTIN	LIMON	JUAN IGNACIO	M	5 B						14	24	5
252	MORENO	CUEVAS	ANDRES EMMANUEL	M	5 B						10	22	5
253	ORTEGA	CERVANTES	CAROL RENATA	F	5 B						12	22	5
254	PADILLA	VALDIVIA	OMAR DE JESUS	M	5 B			MARIA CRISTINA VALDIVIA DELGADO			12	22	5
255	PEDROZA	GONZALEZ	GUADALUPE ESTEPHANIA	F	5 B						16	23	5
256	RODRIGUEZ	SANCHEZ	JOSE ANTONIO	M	5 B						16	24	5
257	SALAZAR	SANCHEZ	FRANCISCO JAVIER	M	5 B						10	21	5
258	SIGALA	IBARRA	JOSE ANDRES	M	5 B						10	22	5
259	TAVARES	VALDIVIA	MARIA DEL CARMEN	F	5 B			Maria del Carmen Tavare Valdivia			28	23	5
260	TOPETE	ESPINOZA	JOYSS ALEXANDER	M	5 B	TOPETE	RODRIGUEZ	JOYSS FRANCISCO	(39) 5783-1544		12	21	5
261	VALDIVIA	ALVAREZ	ROSA MARIA	F	5 B			ROSA MARIA ALVAREZ SILVA			12	24	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

\_\_\_\_\_

	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
262	VAZQUEZ	PICAZO	ERISELDA GUADALUPE	F	5 B						10	22	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

\_\_\_\_\_