



Escuela PRIMARIA RITA PEREZ DE MORENO

Clave: 14DPR0788N

Turno matutino **Etapa 1** Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia JALISCO

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio CARRETERA SAN JUAN-LAGOS KM18 S/N

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m5	falda escolar con pechera	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	ALBA	VAZQUEZ	MATEO GAEL	M	1 A	ALBA	VAZQUEZ	ESMERALDA DE SAN JUAN	(47) 4149-4926		10	21	1
2	ALEMAN	ORTIZ	CHRISTIAN ARIEL	M	1 A	ORTIZ	MORENO	MARIA GUADALUPE	(39) 5118-0589		10	21	1
3	BRIZUELA	VELOZ	ALEXA SOFIA	F	1 A	VELOZ	TORRES	CLAUDIA JENNIFER	(47) 4152-1623		12	22	1
4	GARCIA	DE LUNA	VANESSA	F	1 A	DE LUNA	SEGOVIANO	MARIA DE JESUS	(39) 5142-7671		8	21	1
5	HERRERA	SEGOVIANO	ANGELIQUE XIMENA	F	1 A	SEGOVIANO	LOPEZ	CINDY GUADALUPE	(39) 5102-1665		8	17	1
6	MACIAS	MARTIN	JAMILETH	F	1 A	MACIAS	ACOSTA	EDGAR ALEJANDRO	(39) 5108-1175		8	21	1
7	ORTIZ	LOPEZ	KEVIN NOE	M	1 A	LOPEZ	BRIZUELA	ESMERALDA	(39) 5107-5514		10	21	1
8	PADILLA	GARCIA	AQUETZALI GUADALUPE	F	1 A	PADILLA	ULLOA	MAURICIO	(39) 5117-8894		10	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
9	RODRIGUEZ	MACIAS	RICARDO ALFONSO	M	1 A	RODRIGUEZ	JASO	RAYMUNDO	(39) 5109-1275		10	21	1
10	SEGOVIANO	DE LUNA	HECTOR ALEJANDRO	M	1 A	DE LUNA	SEGOVIANO	JULIA	(39) 5106-3366		10	20	1
11	VILLEGAS	BAUTISTA	ANGEL DE JESUS	M	1 A	BAUTISTA	BAUTISTA	LETICIA	(39) 5129-7205		8	19	1
12	ALBA	FLORES	BRANDON MAXIMILIANO	M	2 A	FLORES	HERNANDEZ	ANA LILIA	(47) 4747-8821		10	22	2
13	CUELLAR	SOTO	ALISON DARIANA	F	2 A	CUELLAR	SOTO	MARTHA	(39) 5114-1834		10	22	2
14	GARCIA	SEGOVIANO	JENNI VALENTINA	F	2 A	SEGOVIANO	MACIAS	MARIA DEL SOCORRO	(39) 5120-5422		10	21	2
15	GOMEZ	SEGOVIANO	JOSE AGUSTIN	M	2 A	GOMEZ	MUÑOZ	JOSE RAÚL	(39) 5783-5336		10	22	2
16	HERNANDEZ	CUELLAR	RAMIRO	M	2 A	CUELLAR	SOTO	ROSAURA	(39) 5107-4800		10	23	2
17	OLMEDA	AVILA	EMILY PATRICIA	F	2 A	AVILA	SANTOYO	MARIA GUADALUPE	(47) 4148-1890		10	20	2
18	PEDROZA	ORTIZ	ALEJANDRO	M	2 A	ORTIZ	MUÑOZ	BLANCA ESTELA	(47) 4747-4442		12	22	2
19	ALEMAN	ORTIZ	JUAN CARLOS	M	3 A	ORTIZ	MORENO	MARIA GUADALUPE	(39) 5118-0589		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
20	GARCIA	CADENA	CRISTIAN ALEXANDER	M	3 A	GARCIA	CADENA	ERIKA JANETH	(39) 5117-8894		12	22	3
21	GONZALEZ	ATILANO	ANDREA	F	3 A	ATILANO	GONZALEZ	MIRNA EDITH	(47) 4130-9338		10	23	3
22	HERNANDEZ	CUELLAR	BRAYAN EMILIANO	M	3 A	CUELLAR	SOTO	ROSAURA	(47) 4105-2506		8	23	3
23	JARA	SANCHEZ	JUAN EZEQUIEL	M	3 A	SANCHEZ	ESMERALDA	ESMERALDA	(44) 9539-2060		8	18	3
24	LOPEZ	PADILLA	FRANCISCO JAVIER	M	3 A	PADILLA	GUZMAN	ADILENE JAQUELINE	(39) 5190-6972		14	23	3
25	RODRIGUEZ	IÑIGUEZ	MAYRA GUADALUPE	F	3 A	IÑIGUEZ	ORTIZ	LORENA	(47) 4105-2591		14	22	3
26	VILLALOBOS	TAVARES	JESUS DANIEL	M	3 A	VILLALOBOS	TAVAREZ	ANA ROSA	(39) 5190-5598		10	20	3
27	BRIZUELA	ALVAREZ	KAROL JOHANA	F	4 A	ALVAREZ	MATA	LADY SELENE	(33) 3066-9336		16	23	4
28	CRUZ	MORENO	FATIMA GUADALUPE	F	4 A	TERESA	MORENO	MARIA DEL CARMEN	(44) 9540-3323		16	24	4
29	MACIAS	MARTINEZ	EZEQUIEL	M	4 A	MARTINEZ	MARQUEZ	BRENDA	(39) 5142-0778		10	21	4
30	MUÑOZ	ORTIZ	MONICA ESTEFANIA	F	4 A	ORTIZ	MUÑOZ	ARACELI	(39) 5109-5439		14	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
31	SEGOVIANO	DE LUNA	ARIANA CAMILA	F	4 A	DE LUNA	SEGOVIANO	JULIA	(39) 5106-3366		12	22	4
32	VALDIVIA	SEGOVIANO	JOEL	M	4 A	SEGOVIANO	LOPEZ	BIANCA ALONDRA	(39) 5148-7706		10	23	4
33	CRUZ	RAMIREZ	ELIA ALEXANDRA	F	5 A	RAMIREZ	RAMIREZ	ELIA MARGARITA	(47) 4130-9300		12	22	5
34	CUELLAR	SOTO	MAXIMO JACIEL	M	5 A	CUELLAR	SOTO	MARTHA	(39) 5114-1834		14	26	5
35	GONZALEZ	ATILANO	SALVADOR	M	5 A	ATILANO	FRANCO	MIRNA EDITH	(47) 4130-9338		12	24	5
36	MUÑOZ	DE LUNA	BENEDICTA GUADALUPE	F	5 A	DE LUNA	SEGOVIANO	SOILA	(39) 5101-4913		12	23	5
37	ORTIZ	LOPEZ	MELANIE HIROMMY	F	5 A	LÓPEZ	BRIZUELA	ESMERALDA	(39) 5107-5514		16	24	5
38	RAMIREZ	CAPUCHINO	LLUVIA GUADALUPE	F	5 A	CAPUCHINO	PADILLA	PATRICIA	(47) 4109-0471		16	23	5
39	RODRIGUEZ	MACIAS	SEBASTIAN GUADALUPE	M	5 A	RODRIGUEZ	JASO	RAYMUNDO	(39) 5109-1275		16	26	5
40	SEGOVIANO	PADILLA	SOFIA CAMILA	F	5 A	PADILLA	ULLOA	CARMEN CRISTINA	(39) 5103-5479		10	24	5
41	SEGOVIANO	RIZO	CRISTIAN ARIEL	M	5 A	RIZO	GARCIA	ROSA	(39) 5123-2982		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
42	VALDIVIA	LOPEZ	DAVID	M	5 A	LÓPEZ	BRISUELA	ROXANA	(39) 5788-2466		28	27	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
