



Escuela PRIMARIA JUAN ESCUTIA

Clave: 14DPR0798U

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia LOS CHARCOS

Region: 2-ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO S/N

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m2	jumper clásico	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	NAVARRO	GONZALEZ	FRANCISCO JAVIER	M	1 A	GONZÁLEZ	DELGADO	RAMONA EDITH	(44) 9459-4866		10	22	1
2	SIGALA	ROMO	DANIELA BERENICE	F	1 A	SIGALA	VALDIVIA	HERIBERTO	(39) 5124-5290		10	21	1
3	BRIZUELA	ORTIZ	ITZEL GUADALUPE	F	2 A	ORTIZ	PEREZ	CARMEN TERESA	(39) 5109-0693		8	20	2
4	DAVALOS	CADENA	ARIZAID	M	2 A	CADENA	ROMO	MARTHA ANGELICA	(39) 5119-5669		14	23	2
5	HIDALGO	DAVALOS	NAZLY ARIANA	F	2 A	DAVALOS	GALLARDO	MARIBEL	(39) 5117-0736		12	23	2
6	PLASCENCIA	ROMO	SAMANTA	F	2 A	ROMO	RAMIREZ	MARIA ANA CELIA	(43) 1105-9882		12	21	2
7	SIGALA	ROMO	JONATHAN DE JESUS	M	3 A	SIGALA	VALDIVIA	HERIBERTO	(39) 5124-5290		10	21	3
8	BRIZUELA	ORTIZ	JESUS EDUARDO	M	4 A	ORTIZ	PEREZ	CARMEN TERESA	(39) 5109-0693		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
9	DAVALOS	GUERRERO	CRISBEL	F	5 A	DAVALOS	GUERRERO	BERTHA ALICIA	(39) 5119-1048		10	23	5
10	GARCIA	ROCHA	GAEL	M	5 A	ROCHA	GUTIERREZ	LORENA	(39) 5114-3093		12	24	5
11	SIGALA	ROMO	HERIK JOSEF	M	5 A	SIGALA	VALDIVIA	HERIBERTO	(39) 5124-5290		12	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
