



Escuela PRIMARIA CRISTOBAL COLON

Clave: 14DPR0812X

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia MATAGORDA

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio MARGARITO VALDIVIA 00

### 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	COLLAZO	GUERRA	EDWIN	M	1 A	COLLAZO	SOLORZANO	DIEGO	(39) 5178-123		8	20	1
2	DIAZ	VALDIVIA	EVELYN LIZBETH	F	1 A	VALDIVIA	CAMPOS	CLAUDIA MAYELA	(39) 5141-284		8	21	1
3	JIMENEZ	GARCIA	RAMÓN	M	1 A	GARCIA	PADILLA	HILDA	(39) 5117-8123		10	20	1
4	PIÑA	MARTINEZ	SERGIO RAUL	M	1 A	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIANA	(39) 5102-6742		10	22	1
5	TORRES	GAMA	JUAN DIEGO	M	1 A	GAMA	MORAN	MARTHA CECILIA	(44) 9259-2005		8	19	1
6	ARMENTA	RANGEL	PAOLA JOCELIN	F	2 A	RANGEL	NAVARRO	MARCELA	(39) 5118-5581		8	21	2
7	DIAZ	VALDIVIA	LUIS JOSUE	M	2 A	VALDIVIA	CAMPOS	CLAUDIA MAYELA	(39) 5114-1284		10	22	2
8	HERNANDEZ	PADILLA	ALEXANDER	M	2 A	PADILLA		MARIA	(43) 1108-2199		12	24	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	PIÑA	MARTINEZ	CESAR ARTURO	M	2 A	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIANA	(39) 5109-8614		10	22	2
10	REYNOSO	CAMPOS	LUZ CLELIA SAJANI	F	2 A	CAMPOS	GARCIA	MARIA DE JESUS	(47) 4175-8583		16	21	2
11	TORRES	AGUIÑAGA	BRYAN DE JESUS	M	2 A	TORRES	A	MAYELA	(39) 5117-2100		10	22	2
12	TORRES	GAMA	ALEJANDRA VIANNEY	F	2 A	GAMA	MORAN	MARTHA CECILIA	(44) 9259-2005		8	20	2
13	TORRES	HERNANDEZ	DULCE MARIA	F	2 A	HERNANDEZ	GONZALEZ	BLANCA ESTHELA	(39) 5117-5306		10	21	2
14	TORRES	PLASCENCIA	JESUS	M	2 A	PLASCENCIA	SALINAS	MARTHA LETICIA	(39) 5100-5717		10	21	2
15	JIMENEZ	GARCIA	VALENTINA GUADALUPE	F	3 A	GARCIA	PADILLA	HILDA	(39) 5117-8123		12	22	3
16	COLLAZO	GUERRA	MARCOS	M	4 A	COLLAZO	SOLORZANO	DIEGO	(39) 5117-8123		12	22	4
17	IÑIGUEZ	FLORES	OSCAR IVAN	M	4 A	IÑIGUEZ	ORTIZ	OSCAR	(47) 4110-2949		12	22	4
18	IÑIGUEZ	MARTINEZ	LUIS EDUARDO	M	4 A	MARTINEZ	JIMENEZ	MIRIAM ISABEL	(47) 4106-8432		16	25	4
19	MORENO	FABIAN	FRANCISCO JAVIER	M	4 A	MORENO	MAGDALENO	JOSE REFUGIO	(00) 0000-0000		14	22	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
20	PIÑA	MARTINEZ	MARTHA ALEJANDRA	F	4 A	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIANA	(39) 5102-6742		12	21	4
21	TORRES	GAMA	ALONDRA IVETH	F	4 A	GAMA	MORAN	MARTHA CECILIA	(00) 0000-0000		10	22	4
22	CALDERON	TORRES	DANIELA DAYANA	F	5 A	TORRES	AGUIÑAGA	MAYELA	(39) 5117-2100		12	23	5
23	FABIAN	IÑIGUEZ	YARELI GUADALUPE	F	5 A	IÑIGUEZ	ORTIZ	SANJUANITA	(47) 4149-7915		12	21	5
24	GONZALEZ	ORTIZ	LUIS ALEXIS	M	5 A	ORTIZ	RODRIGUEZ	ESTHELA PATRICIA	(39) 5142-3694		10	20	5
25	HERNANDEZ	MORENO	ALDO SAUL	M	5 A	MORENO	DIAZ	YOLANDA	(44) 9310-0427		12	23	5
26	TORRES	HERNANDEZ	ALEJANDRO TORIBIO	M	5 A	HERNANDEZ	GONZALEZ	BLANCA ESTHELA	(39) 5117-5306		12	22	5
27	TORRES	PLASCENCIA	GUADALUPE	F	5 A	PLASCENCIA	SALINAS	MARTHA LETICIA	(39) 5100-5717		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

\_\_\_\_\_