



Escuela PRIMARIA ADOLFO LOPEZ MATEOS

Clave: 14DPR1705V

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia EL TECOLOTE

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO 0

### Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m10	falda escolar con pechera	m10

## 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	DAVALOS	REYNOSO	MELISSA	F	1 A	DAVALOS	DE LA TORRE	JUAN LUIS	(39) 5129-2631		12	22	1
2	DE LA TORRE	ESPINOZA	ALEXA	F	1 A	ESPINOZA	DE LA TORRE	CRISTINA	(39) 5788-6921		8	21	1
3	DE LA TORRE	MUÑOZ	MARIA CASANDRA	F	1 A	MUÑOZ	PADILLA	MARIA CLAUDIA	(39) 5106-1990		10	21	1
4	MESA	ESPARZA	JAYDEN ADAHYR	M	1 A	ESPARZA	ROSAS	CRUZ DELIA	(44) 9365-2148		10	21	1
5	DAVALOS	ESPINOZA	SANTIAGO	M	2 A	ESPINOZA	DE LA TORRE	ANGELICA	(39) 5119-3159		12	23	2
6	DE LA TORRE	BRIZUELA	BRANDON NOEL	M	2 A	BRIZUELA	LOZANO	MARIA DE JESUS	(39) 5106-1324		10	21	2
7	DE LA TORRE	DE LA TORRE	SANTIAGO	M	2 A	DE LA TORRE	MARQUEZ	MA DE LOURDES	(39) 5785-9294		10	23	2
8	DE LA TORRE	GARCIA	URIEL	M	2 A	MUÑOZ	GARCIA	CECILIA	(39) 5109-4064		10	22	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	DE LA TORRE	PEREZ	ALEXANDER	M	2 A	PEREZ	MUÑOZ	MA. DE LOURDES	(39) 5106-2788		8	22	2
10	DE LA TORRE	TOSTADO	ALEXIS	M	2 A	TOSTADO	DE LUNA	MARTHA LETICIA	(39) 5142-3820		6	19	2
11	DIAZ	GARCIA	BRITANY GUADALUPE	F	2 A	GARCIA	ALDANA	ALMA ESTHELA	(39) 5112-1255		8	19	2
12	DE LA TORRE	ESPINOZA	ALVARO	M	3 A	ESPINOZA	DE LA TORRE	CRISTINA	(39) 5788-6921		10	22	3
13	DE LA TORRE	MARQUEZ	JESUS FABIAN	M	3 A	MARQUEZ	ENRIQUEZ	MORA	(39) 5114-3320		28	23	3
14	DE LA TORRE	MUÑOZ	JOSE MATEO	M	3 A	DE LA TORRE	MARQUEZ	JOSE DE JESUS	(39) 5102-3556		10	22	3
15	DE LA TORRE	VILLALOBOS	MARIA ALEXANDRA	F	3 A	VILLALOBOS	OLIVARES	CRISTINA	(39) 5788-0437		10	22	3
16	ESPINOZA	DE LA TORRE	JONATHAN	M	3 A	DE LA TORRE	DE LA TORRE	MARIA DEL REFUGIO BRENDA	(39) 5106-0011		14	23	3
17	ESPINOZA	MAGAÑA	RAUL	M	3 A	MAGAÑA	DE LA TORRE	ABELINA	(39) 5118-5413		10	22	3
18	VAZQUEZ	MARQUEZ	MILEIDI CRISTAL	F	3 A	MARQUEZ	MUÑOZ	NUBIA MELINA	(39) 5783-1792		14	22	3
19	DAVALOS	ESPINOZA	MAXIMILIANO	M	4 A	DAVALOS	DE LA TORRE	ALBERTO	(39) 5119-3159		12	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
20	DE LA TORRE	MARQUEZ	MARIA EVELYN	F	4 A	MARQUEZ	MARQUEZ	CECILIA	(39) 5783-3199		14	24	4
21	DE LA TORRE	MUÑOZ	JUANA YURIDIA	F	4 A	MUÑOZ	PADILLA	MARÍA CLAUDIA	(39) 5106-1990		16	24	4
22	DAVALOS	DE LA TORRE	JOSE JUAN	M	5 A	DE LA TORRE	MARQUEZ	MARIA AGRIPINA	(39) 5117-4960		34	26	5
23	DAVALOS	DE LA TORRE	MARIA GUADALUPE	F	5 A	DE LA TORRE	MARQUEZ	MARIA AGRIPINA	(39) 5117-4960		32	25	5
24	DE LA TORRE	DE ARCOS	ANALI GUADALUPE	F	5 A	DE ARCOS	LOPEZ	GABRIELA	(39) 5783-0851		16	23	5
25	DE LA TORRE	DE LA TORRE	ANA LIDIA	F	5 A	DE LA TORRE	MARQUEZ	MA DE LOURDES	(39) 5785-9294		18	26	5
26	DE LA TORRE	DE LA TORRE	SANDRA	F	5 A	DE LA TORRE	DAVALOS	ELIZABETH	(39) 5117-6573		16	25	5
27	DE LA TORRE	ESPINOZA	ALONDRA	F	5 A	ESPINOZA	DE LA TORRE	CRISTINA	(39) 5788-6921		12	25	5
28	DE LA TORRE	PEREZ	EMILIANO	M	5 A	PEREZ	MUÑOZ	MA LOURDES	(39) 5106-2788		12	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

\_\_\_\_\_