

**Uniforme**

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m3	falda escolar con pechera	m54

**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	BARBA	VAZQUEZ	KIMBERLY GUADALUPE	F	1 A	BARBA	VAZQUEZ	ROSA ANGELICA	(44) 9125-1525		8	19	1
2	CADENA	GONZALEZ	CESAR ISIDORO	M	1 A	CADENA	GONZALEZ	ANA MARIA	(39) 5119-9379		14	21	1
3	CADENA	GONZALEZ	CRISTOPHER TADEO	M	1 A	CADENA	GONZALEZ	ANA MARIA	(39) 5119-9379		12	21	1
4	DOMINGUEZ	CADENAS	CARLOS DANIEL	M	1 A	DOMINGUEZ	CADENA	MAYRA DEL ROSARIO	(39) 5102-3361		12	22	1
5	DUARTE	TEMBLADOR	MILEY FERNANDA	F	1 A	DUARTE	TEMBLADOR	MARIA DEL REFUGIO	(39) 5118-4816		8	19	1
6	GAMA	GONZALEZ	DULCE MARIA	F	1 A	GONZALEZ	DURAN	LETICIA	(39) 5112-3581		8	20	1
7	GUZMAN	PADILLA	ROMINA ELIZABETH	F	1 A	PADILLA	GONZALEZ	AURELIA CECILIA	(39) 5124-8596		8	20	1
8	HERNANDEZ	GARCIA	JOSHUA GUADALUPE	M	1 A	GARCIA	PASILLAS	MARTINA	(39) 5111-8051		10	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
9	LOMELI	GARCIA	JEISON ADAIR	M	1 A	GARCIA	LLANOS	SANDRA IMELDA	(39) 5124-4397		6	19	1
10	LOPEZ	GONZALEZ	MARIA JOSE	F	1 A	MUÑOZ	GALLARDO	MARICELA	(39) 5725-5537		10	21	1
11	MAGAÑA	PLASCENCIA	MARIA ANGELA	F	1 A	PLASCENCIA	GARCIA	BLANCA ESTELA	(39) 5142-6475		8	20	1
12	MARTINEZ	DELGADILLO	ISAAC	M	1 A	DELGADILLO	DE LA CRUZ	BRENDA VERONICA	(39) 5190-5040		10	20	1
13	MUÑOZ	PADILLA	ALLISON DANIELA	F	1 A	MUÑOZ	PADILLA	MARLA YAZMIN	(39) 5106-6499		8	19	1
14	PEREZ	GARCIA	DARIANA	F	1 A	GARCIA	CUELLAR	MARICELA	(39) 5102-9222		10	22	1
15	PEREZ	GARCIA	MARIANA	F	1 A	GARCIA	CUELLAR	MARICELA	(39) 5124-3851		10	22	1
16	SORIANO	SILVA	EDWARD IVAN	M	1 A	SILVA	SALAZAR	MARIA PAULA	(39) 5142-1416		8	18	1
17	BONILLA	MENDOZA	ZULEYMA DEL CARMEN	F	1 B	MENDOZA	GOMEZ	JUANA	(39) 5142-0991		10	19	1
18	CERDA	CUELLAR	KIMBERLY JOVANA	F	1 B	CUELLAR	MARTIN	MERCEDES	(39) 5108-0099		10	18	1
19	GUTIERREZ	LOPEZ	ITZY VALENTINA	F	1 B	LOPEZ	TAPIA	SANDRA TERESA	(39) 5121-6731		10	19	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	GUTIERREZ	PEDROZA	DAFNE	F	1 B	PEDROZA	GARCIA	MARIA DANIELA	(39) 5783-9873		6	18	1
21	GUTIERREZ	PEDROZA	LAILA	F	1 B	PEDROZA	GARCIA	MARIA DANIELA	(39) 5783-9873		6	18	1
22	GUTIERREZ	RAMIREZ	LAZARO GUADALUPE	M	1 B	RAMIREZ	HERNANDEZ	CELIA	(39) 5129-2057		12	21	1
23	LARA	JIMENEZ	MATEO NICOLAS	M	1 B	LARA	JIMENEZ	RAMONA ELIZABETH	(39) 5129-3801		8	18	1
24	MARTIN	LOZANO	FROILAN EMMANUEL	M	1 B	LOZANO	PEREZ	EDITH	(39) 5108-0311		6	18	1
25	MORALES	BECERRA	JOSE DE JESUS	M	1 B	BECERRA	MORALES	ALMA YAJAIRA	(39) 5102-2322		8	19	1
26	RAMIREZ	DIAZ	MATEO	M	1 B	DIAZ	MARTINEZ	MARIA TERESA	(39) 5142-1226		8	20	1
27	RAMIREZ	OLVERA	ITZEL VIRIDIANA	F	1 B	OLVERA	NERI	EVA NOEMI	(39) 5109-3564		12	21	1
28	REYNA	MORALES	LESLYE CITLALY	F	1 B	MORALES	ACOSTA	ISABEL CRISTINA	(39) 5788-9729		8	19	1
29	SANCHEZ	CARRERAS	CRISTOFER MANUEL	M	1 B	GOMEZ	PIÑA	LILIANA ROCIO	(39) 5114-7794		8	19	1
30	TOSTADO	MONTALGO	MIGUEL ANGEL	M	1 B	MONTALGO	MARQUEZ	LILIANA	(39) 5117-1212		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
31	AGUILAR	MARTIN	ANGEL EDUARDO	M	2 A	MARTIN	GARCIA	MARIA DE LOS áNGELES	(39) 5785-9536		10	22	2
32	AGUILAR	MARTIN	JUAN PABLO	M	2 A	MARTIN	GARCIA	MARIA DE LOS áNGELES	(30) 5785-9536		10	22	2
33	AGUIRRE	SANCHEZ	ESTEFANI GUADALUPE	F	2 A	SANCHEZ	OLMEDA	MA. ELENA	(39) 5117-8372		6	19	2
34	BALDIVIA	VAZQUEZ	ABRAHAM ALEXANDER	M	2 A	VAZQUEZ	MACIAS	EVELIN DEL REFUGIO	(39) 5129-1343		8	19	2
35	CORNEJO	TEJEDA	MELANY GUADALUPE	F	2 A	TEJEDA	MENDOZA	LUZ MARIA	(39) 5119-9762		16	24	2
36	CRUZ	LOPEZ	JOSELYN SAMANTHA	F	2 A	LOPEZ	CAMARILLO	YAHAIRA	(39) 5148-8932		14	22	2
37	DE LA CRUZ	GOMEZ	JUAN URIEL	M	2 A	GOMEZ	HERMOSILLO	MARTHA PATRICIA	(39) 5181-3677		8	20	2
38	DELGADO	PEREZ	ASLY ZAIRETH	F	2 A	PEREZ	CERVANTES	SAN JUANA	(39) 5120-3957		8	19	2
39	ESPARZA	DE LA CRUZ	MAYTE ROMINA	F	2 A	DE LA CRUZ	GONZALEZ	JANETH	(39) 5788-0132		10	21	2
40	FLORES	MORALES	MARIA FERNANDA	F	2 A	MORALES	MARTINEZ	DIANA	(39) 5112-5621		10	20	2
41	FLORES	SALAS	FLOR ABIGAIL	F	2 A	SALAS	SILVA	PERLA ELIZABETH	(61) 4354-9152		8	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
42	GONZALEZ	MARTINEZ	XIMENA GUADALUPE	F	2 A	MARTINEZ	TORRES	MARIA GUADALUPE	(39) 5129-9631		12	21	2
43	GUERRERO	ARAMBULA	NATALIA	F	2 A	ARAMBULA	CARREÑO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5109-5120		8	18	2
44	GUEVARA	MORALES	ANGEL GABRIEL	M	2 A	MORALES	MARTINEZ	JUANA	(39) 5120-9577		8	20	2
45	GUTIERREZ	VAZQUEZ	EDUARD ALEXANDER	M	2 A	VAZQUEZ	HERMOSILLO	ALONDRA GABRIELA	(39) 5119-4425		8	20	2
46	HERMOSILLO	FLORES	WILLIAM ALEXIS	M	2 A	FLORES	CAMPOS	MAYRA JANETH	(39) 5783-0902		10	21	2
47	LOPEZ	VELAZQUEZ	AXEL	M	2 A	VELAZQUEZ	TEMBLADOR	ALMA ROSA	(39) 5117-3357		8	20	2
48	LOZA	DE ANDA	CARLOS	M	2 A	DE ANDA	PADILLA	ESMERALDA	(39) 5783-9159		8	21	2
49	MARQUEZ	GONZALEZ	MAYA KARINA	F	2 A	GONZALEZ	LUNA	MARIA SANJUANA	(39) 5119-2477		10	21	2
50	MARTIN	LOZANO	JOSE MARIA	M	2 A	LOZANO	PEREZ	JESUS EDITH	(39) 5108-0311		6	18	2
51	MUÑOZ	GARCIA	KEVIN SANTIAGO	M	2 A	GARCIA	CUELLAR	MARIA DEL SOCORRO	(39) 5119-6378		10	23	2
52	PEREA	CRUZ	JOSE DE JESUS	M	2 A	PEREA	CRUZ	MARIA ELVIRA	(39) 5788-6990		4	19	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
53	PEREZ	CRUZ	SANTIAGO	M	2 A	CRUZ	MENDOZA	CARMEN YAJOIRA	(39) 5102-2303		8	19	2
54	RAMIREZ	DAZ	JESUS ANTONIO	M	2 A	DAZ	MARTINEZ	MARIA TERESA	(39) 5142-1226		10	24	2
55	RAMIREZ	HERNANDEZ	JOSE MARIA	M	2 A	HERNANDEZ	MUÑOZ	ERIKA YOLANDA	(39) 5109-9886		8	21	2
56	ROMO	ARAMBULA	BRITANY LETICIA	F	2 A	CARREÑO	CHAVARRIETA	YOLANDA	(39) 5142-5440		8	18	2
57	SILVA	SALAZAR	JOSE LEONARDO	M	2 A	SALAZAR	GALLARDO	BERTHA NATALY	(39) 5120-1012		10	20	2
58	TORRES	MENDOZA	JONATHAN DE JESUS	M	2 A	MENDOZA	VALDIVIA	MARIA ISABEL	(39) 5115-3243		10	20	2
59	URZUA	HERNANDEZ	CRISTIAN ALEXANDER	M	2 A	HERNANDEZ	DE LA CRUZ	SAN JUANA	(39) 5120-1588		10	23	2
60	VELOZ	JIMENEZ	BRAYAN DARIEL	M	2 A	JIMENEZ	CRUZ	MARIA DE JESUS	(39) 5788-2038		8	20	2
61	ACOSTA	DE SANTIAGO	EDWIN ALBERTO	M	3 A	DE SANTIAGO	RUBALCABA	MARIA GUADALUPE	(39) 5117-4431		12	21	3
62	ALONZO	BELTRAN	BRITANY JORLEY	F	3 A	BELTRAN	ALONSO	BERTA ALICIA	(39) 5117-3033		10	22	3
63	BUENROSTRO	RODRIGUEZ	JENNIFER JANETH	F	3 A	BUENROSTRO	RODRIGUEZ	JESSICA JANETH	(39) 5190-0885		8	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
64	FLORES	GALLARDO	YANELI	F	3 A	GALLARDO	LUNA	IZAIDA	(39) 5112-3059		8	22	3
65	GALLARDO	CASILLAS	JOSEF ADRIAN	M	3 A	GALLARDO	ROMO	ADRIAN	(39) 5102-5509		16	25	3
66	GONZALEZ	IñIGUEZ	DULCE ABIGAIL	F	3 A	IñIGUEZ	GONZALEZ	MIRIAM	(39) 5117-7310		8	20	3
67	GONZALEZ	RENERIA	CRISTOFER KEVIN	M	3 A	RENERIA	ORTEGA	JAZMIN ADRIANA	(39) 5112-4480		12	24	3
68	HERRERA	ISLAS	KENDRA YUMALI	F	3 A	HERRERA	ISLAS	KARLA GUADALUPE	(33) 1161-4255		12	22	3
69	LOPEZ	VELAZQUEZ	AURIEL TADEO	M	3 A	VELAZQUEZ	TEMBLADOR	ALMA ROSA	(39) 5117-3357		8	20	3
70	MEDINA	GARCIA	NAOMI YIZEL	F	3 A	GARCIA	LLANOS	ALEJANDRA	(39) 5118-7503		8	20	3
71	MENDOZA	CONTRERAS	JOSUA ITZAEI	M	3 A	CONTRERAS	GUZMAN	LAURA ALICIA	(39) 5129-1410		12	23	3
72	PEREZ	CRUZ	KEVIN YAHIR	M	3 A	CRUZ	MENDOZA	CARMEN YAHAIRA	(39) 5102-2303		10	20	3
73	RAMIREZ	RODRIGUEZ	EDGAR GIOVANNI	M	3 A	RAMIREZ	RODRIGUEZ	JOSEFINA	(39) 5142-6602		12	21	3
74	RUIZ	GUZMAN	YANDEL ALEXANDER	M	3 A	GUZMAN	PEREZ	LUZ MARIA	(39) 5148-5745		10	24	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
75	SORIANO	SALAZAR	TANIA JAZMIN	F	3 A	SALAZAR	GALLARDO	ANA ISABEL	(39) 5114-8254		8	20	3
76	TEMBLADOR	GUTIERREZ	MARIA DE LOS MILAGROS	F	3 A	GUTIERREZ	GARCIA	MAYRA	(39) 5117-5292		10	21	3
77	VILLALOBOS	CORNEJO	IVANNA GUADALUPE	F	3 A	VILLALOBOS	RAMIREZ	FERNANDO	(39) 5109-2885		12	20	3
78	VILLALOBOS	CORNEJO	JOSHUA DE JESUS	M	3 A	VILLALOBOS	RAMIREZ	FERNANDO	(39) 5109-2885		12	21	3
79	ALONZO	GARCIA	BRITANY GISELLE	F	3 B	GARCIA	CUELLAR	MIRIAM CECILIA	(39) 1900-604		12	22	3
80	CRUZ	REYNA	JOSE IVAN	M	3 B	REYNA	PADILLA	RAMONA GUADALUPE	(47) 4173-0455		10	21	3
81	GALLEGOS	MERCADO	VALENTIN EMMANUEL	M	3 B	MERCADO	FLORES	DIANA JOHANA	(45) 8113-7741		10	19	3
82	HERMOSILLO	DIAZ	ALEXANDRO GUADALUPE	M	3 B	HERMOSILLO	DIAZ	CELINA JAZMIN	(39) 5142-1624		10	22	3
83	HERMOSILLO	SANCHEZ	OSWALDO GUADALUPE	M	3 B	GOMEZ	Piña	LILIANA ROCIO	(39) 5114-7794		12	21	3
84	HERNANDEZ	MARTINEZ	ASHLEY LUCIA	F	3 B	MARTINEZ	SALAZAR	LUCIA	(39) 5118-8729		12	23	3
85	LOPEZ	DE ALBA	CRISTO SANTIAGO	M	3 B	DE ALBA	B	ROSALBA	(39) 5788-6861		14	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
86	RAMIREZ	GUTIERREZ	ABNER ISMAEL	M	3 B	GUTIERREZ	LIMON	DAYANA ESTEFANI	(39) 5106-4955		10	22	3
87	ROMO	CERDA	JOUSTIN ISAC	M	3 B	CERDA	CUELLAR	CLAUDIA	(39) 5117-4632		12	23	3
88	ROMO	RANGEL	MARLON URIEL	M	3 B	RANGEL	REYES	GUADALUPE MIREYA	(33) 3020-8500		12	22	3
89	SALAS	PEREZ	NANCI NAYELI	F	3 B	PEREZ	GONZALEZ	NICANORA	(39) 5109-4084		14	24	3
90	SORIANO	SILVA	KEVIN ARON	M	3 B	SILVA	SALAZAR	MARIA PAULA	(39) 5142-1416		8	19	3
91	TORRES	MENDOZA	MIA GRACIELA	F	3 B	MENDOZA	JIMENEZ	REYNA PATRICIA	(39) 5190-3754		30	24	3
92	VELOZ	JIMENEZ	MELANY GUADALUPE	F	3 B	JIMENEZ	CRUZ	MARIA DE JESUS	(39) 5788-2038		10	20	3
93	ARMENDARIZ	GUTIERREZ	YARELI GUADALUPE	F	4 A	GUTIERREZ	DE LA CRUZ	DEISIBERENICE	(39) 5120-3685		12	22	4
94	BECERRA	RUIZ	GUADALUPE	F	4 A	BECERRA	MARTINEZ	ISMAEL	(47) 7526-7354		10	21	4
95	CAMARILLO	TORRES	PATRIK ISAAC	M	4 A	TORRES	PEREZ	MONICA DOLORES	(34) 4105-3866		34	25	4
96	CARRERAS	MENDOZA	MARTIN	M	4 A	MENDOZA	VALDIVIA	SACRAMENTO ARACELI	(39) 5190-0974		40	25	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
97	CRUZ	DE SANTIAGO	ALEXANDER GUADALUPE	M	4 A	DE SANTIAGO	MACIAS	ANA CECILIA	(39) 5190-0912		12	22	4
98	DUARTE	TEMLADOR	STEVEN GERARD	M	4 A	TEMLADOR	FLORES	MARIA DEL REFUGIO	(39) 5118-4816		14	21	4
99	GARCIA	PEREZ	JOSE ARMANDO	M	4 A	PEREZ	DE ANDA	CARMEN KARINA	(39) 5102-8859		14	24	4
100	GONZALEZ	GUTIERREZ	EDUARDO ANTONIO	M	4 A	GUTIÉRREZ	GARCÍA	MARTHA GRISELDA	(39) 5114-0866		10	22	4
101	GONZALEZ	IBARRA	MARICARMEN	F	4 A	IBARRA	ESPINOZA	MA DEL CARMEN	(34) 6112-6694		14	23	4
102	HERMOSILLO	FLORES	KEVIN ALEXANDER	M	4 A	FLORES	CAMPOS	MAYRA JANETH	(39) 5783-0902		14	23	4
103	LARA	JIMENEZ	RODRIGO DE JESUS	M	4 A						28	23	4
104	MARTINEZ	CASTILLO	JOSE GUADALUPE	M	4 A						10	22	4
105	PACHUCA	PERALTA	FERNANDO	M	4 A	PERALTA	CRUZ	PETRA	(39) 5142-6318		12	21	4
106	PADILLA	PADILLA	MIGUEL ANGEL	M	4 A	PADILLA	G	VANNESA DEL SAGRARIO	(39) 5120-7871		10	22	4
107	PEREZ	CRUZ	BRAYAN YAIR	M	4 A	CRUZ	CRUZ	MARICELA	(39) 5105-4470		8	19	4
108	PEREZ	GARCIA	CRISTIAN DANIEL	M	4 A	GARCÍA	CUÉLLAR	MARICELA	(39) 5124-3851		16	25	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
109	RAMIREZ	MARTINEZ	TORIBIO MIGUEL	M	4 A	MARTNEZ	PÉREZ	FABIOLA	(39) 5148-6498		12	24	4
110	TORRES	RAMOS	JEROM	M	4 A	RAMS	VILLA	FELICIA	(39) 5114-4079		16	23	4
111	VAZQUEZ	ARGUELLES	CAMILA MONSERRAT	F	4 A	VázQUEZ	ARGüELLES	NANCI JHOANA	(39) 5109-1175		12	22	4
112	VAZQUEZ	GUTIERREZ	ADRIANA JOSELYN	F	4 A	GUTIÉRREZ	MENDOZA	BRENDA	(39) 5117-1430		12	23	4
113	VAZQUEZ	MACIAS	JUAN PEDRO	M	4 A	VAZQUEZ	CONTRERAS	GONZALO	(39) 5107-6860		8	18	4
114	VILLALOBOS	CORNEJO	CINTYA JURIDIA	F	4 A						14	23	4
115	AGUIRRE	ARGUELLES	KENDY CAROLAIN CRUZ	F	4 B	ARGUELLES	MARQUEZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5109-4436		12	23	4
116	ALONSO	MARTINEZ	JUAN ANGEL	M	4 B	MARTINEZ	LOPEZ	TERESA DE JESUS	(47) 4128-68		12	19	4
117	CAMPOS	CONTRERAS	DANIEL	M	4 B	CONTRERAS	AVALOS	MA. DEL CARMEN	(39) 5190-3934		14	24	4
118	CASILLAS	X	GAEL	M	4 B	CASILLAS	MENA	TERESA	(34) 7104-9525		10	21	4
119	CERVANTES	MERCADO	PRISCILA DAYANA	F	4 B	MERCADO	SILVA	LIDIA CRISTINA	(39) 5190-2202		12	22	4
120	CRUZ	GARCIA	ALEXANDRA GUADALUPE	F	4 B	GARCÍA	CUELLAR	MARCELA EDITH	(39) 5788-8228		18	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
121	ESPARZA	DE LA CRUZ	MARIA ALEXIA	F	4 B	DE LA CRUZ	GONZALEZ	JANET	(39) 5788-0132		12	23	4
122	GONZALEZ	IÑIGUEZ	BRIANNA MAYRIN	F	4 B	IÑIGUEZ	GONZALEZ	MIRIAM	(39) 5117-7310		10	21	4
123	GONZALEZ	MUÑOZ	ANYELI NEFERTARI	F	4 B	MUÑOZ	JIMENEZ	VERONICA JOSELIN	(39) 5106-6855		12	23	4
124	GUERRERO	JAQUEZ	NICOLE ESTEFANIA	F	4 B	JAQUEZ	SALAS	JESSICA ELIZABETH	(39) 5119-3406		12	21	4
125	HERMOSILLO	CERDA	JOHANA JAZMIN	F	4 B	CUELLAR	MARTIN	MERCEDES	(39) 5108-0099		18	24	4
126	HERRERA	ISLAS	DANYEL SALVADOR	M	4 B	HERRERA	ISLAS	HARLA GUADALUPE	(33) 1161-4255		16	24	4
127	MACIAS	VALTIERRA	MARISELA GUADALUPE	F	4 B	VALTIERRA	MORA	MARIA SOLEDAD	(39) 5120-2992		8	20	4
128	MARQUEZ	IBARRA	DAMARIS	F	4 B	MARQUEZ	IBARRA	LIZETH	(39) 5115-4645		10	22	4
129	MARTINEZ	PLASCENCIA	CHRISTOPHER	M	4 B	MARTINEZ	PLASCENCIA	CELINA ESMERALDA	(39) 5142-2366		14	24	4
130	MEDINA	GARCIA	DIANA ITZEL	F	4 B	GARCIA	LLANOS	ALEJANDRA	(39) 5118-7503		12	22	4
131	MORALES	BECERRA	JIMENA	F	4 B	MORALES	BECERRA	ALMA YAJAIRABECERRA	(39) 5102-2322		10	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
132	MUÑOZ	CEDILLO	YOANNA ITZEL	F	4 B	MUÑOZ	CEDILLO	JOSE ANTONIO	(39) 5120-2162		14	24	4
133	ORTIZ	MARQUEZ	JUAN PABLO	M	4 B	ORTIZ	PRECIADO	LEONARDO	(39) 5106-4795		12	22	4
134	PADILLA	GONZALEZ	CRISTIAN VALENTE	M	4 B	GONZALEZ	MARTINA	MARTINA	(39) 5115-4886		12	22	4
135	PADILLA	PADILLA	RAFAEL	M	4 B			VANESSA DEL SAGRARIO PADILLA GUTIERREZ			10	22	4
136	ROMO	CERDA	ROLANDO JAIR	M	4 B	CERDA	CUELLAR	CLAUDIA PAULINA	(39) 5117-4632		12	23	4
137	SOLORZANO	MENDOZA	MARIA JORLEY	F	4 B						12	22	4
138	TORRES	VAZQUEZ	LESLEY PAULINA	F	4 B						14	23	4
139	VAZQUEZ	MACIAS	JUAN PABLO	M	4 B						14	23	4
140	ZAPATA	GONZALEZ	EDGAR JOSUE	M	4 B	GONZALEZ	GALLARDO	BLANCA ESTHELA	(39) 5190-2938		10	22	4
141	ALDACO	MAURICIO	JONATHAN ALFREDO	M	5 A	MAURICIO	B	ROSA ELENA	(39) 5112-8892		28	23	5
142	ALONSO	MARTINEZ	KAREN MILAGROS	F	5 A	MARTINEZ	LOPEZ	TERESA DE JESUS	(47) 4128-0368		12	20	5
143	BARAJAS	ORTEGA	JUAN PABLO	M	5 A	BARAJAS	ORTEGA	VERONICA	(39) 5119-3903		28	25	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
144	CRUZ	REYNA	EMILIANO	M	5 A	REYNA	PADILLA	RAMONA GUADALUPE	(47) 4173-0455		10	22	5
145	CUELLAR	DIAZ	MILAGROS AMAIRANI	F	5 A	DIAZ	RUIZ	LETICIA	(33) 2924-1661		40	24	5
146	CUELLAR	GUTIERREZ	KATHERINE GUADALUPE	F	5 A	GUTIERREZ	GERVANTES	MARIA DE JESÚS	(39) 5151-1864		28	23	5
147	DE LA CRUZ	CRUZ	JANELY JOSELYN	F	5 A	CRUZ	CRUZ	YOLANDA	(39) 5102-3437		14	24	5
148	DELGADILLO	ARROYO	CHRISTOPHER ALEXANDER	M	5 A	DELGADILLO	DE LA CRUZ	HUGO ENRIQUE	(39) 5931-180		32	25	5
149	DUARTE	TEMBLADOR	JUSTIN SAYYD	M	5 A	TEMBLADOR	FLORES	MARIA DEL REFUGIO	(39) 5118-4816		12	21	5
150	EPIGMENIO	VARELA	ANGEL DE JESUS	M	5 A	VARELA	GUZMAN	ERIKA MARIA	(39) 5115-1868		12	24	5
151	ESTRADA	REYES	XOCHITL CITLALI	F	5 A			MARIA ANDREA REYES GONZALEZ			14	22	5
152	GALLARDO	PEREA	JUAN PABLO	M	5 A	PEREA	CRUZ	MARIA ELVIRA	(39) 5788-6990		12	21	5
153	GOMEZ	PADILLA	JOSTIN ALEJANDRO	M	5 A	GOMEZ	PADILLA	LUIS FERNANDO	(39) 5783-4346		12	24	5
154	GONZALEZ	DE SANTIAGO	DANIELA GUADALUPE	F	5 A	DE SANTIAGO	MACIAS	ANA CECILIA	(39) 5190-0912		16	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

\_\_\_\_\_

	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	HERNANDEZ	MARTINEZ	CLAUDIA ADRIANA	F	5 A	MARTINEZ	SALAZAR	LUCIA	(39) 5118-8729		12	24	5
156	LIMON	GARCIA	JOSE FRANCISCO	M	5 A	GARCIA	LLANOS	LAURA ELENA	(39) 5190-5232		10	22	5
157	LOMELI	GARCIA	EIDA SARAHI	F	5 A	LLANOS	GARCIA	SANDRA IMELDA	(39) 5124-4397		10	22	5
158	LOPEZ	SALAZAR	CAMILA ANALI	F	5 A	SALAZAR	GALLARDO	ADRIANA ELIZABETH	(39) 5129-8368		14	22	5
159	LUNA	PADILLA	ANGELA	F	5 A	LUNA	X	FRANCISCO	(39) 5115-4589		16	23	5
160	MENDOZA	PRECIADO	PABLO ALEJANDRO	M	5 A	MENDOZA	PRECIADO	GUADALUPE BERENICE MENDOZA PRECIADO	(39) 5142-3655		10	23	5
161	MERITO	ALONSO	DAVID EMANUEL	M	5 A	ALONSO	AQUINO	EVA MARIA	(39) 5106-6777		14	23	5
162	REYNA	MORALES	ANGEL OSWALDO	M	5 A	MORALES	ACOSTA	ISABEL CRISTINA	(39) 5788-9729		12	22	5
163	ROMO	ARAMBULA	DIANA PAOLA	F	5 A	CARREÑO	X	YOLANDA	(39) 5123-3382		14	23	5
164	SANTIAGO	RUIZ	ROKMELI ALEJANDRA	F	5 A						10	22	5
165	AGUIRRE	ARGUELLES	JOSE ISRAEL	M	5 B	ARGUELLES	MARQUEZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5109-4436		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

\_\_\_\_\_

	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	ARMENDARIZ	GUERRERO	JORGE ALBERTO	M	5 B	ARMENDARIZ	GONZALEZ	JORGE RAMON	(39) 5106-3416		18	25	5
167	BARAJAS	DOMINGUEZ	EDGAR YAHIR	M	5 B	DOMINGUEZ	CADENA	MAYRA DEL ROSARIO	(39) 5102-3361		28	25	5
168	BECERRA	JIMENEZ	JONATHAN ALEJANDRO	M	5 B	JIMENEZ	CRUZ	MARTHA EDUVIGES	(39) 5120-7019		12	23	5
169	CERVANTES	MERCADO	CHRISTIAN EMMANUEL	M	5 B	MERCADO	SILVA	LIDIA CRISTINA	(39) 5190-2202		12	22	5
170	DE LUNA	MORENO	LEONEL	M	5 B	MORENO	MENDOZA	ESPERANZA AURELIA	(39) 5142-1506		14	24	5
171	GOMEZ	SEGOVIANO	BRAYAN JUAN JOSE	M	5 B	SEGOVIANO	GARCIA	ANA ISABEL	(39) 5117-5905		12	25	5
172	GONZALEZ	MUÑOZ	GUADALUPE DE JESUS	M	5 B	MUÑOZ	JIMENEZ	VERONICA JOSELIN	(39) 5106-6855		12	23	5
173	GUERRERO	ARAMBULA	KEVIN GEOVANI	M	5 B	ARAMBULA	CARREÑO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5109-5120		12	23	5
174	GUEVARA	MORALES	OMAR EMILIANO	M	5 B	MORALES	MARTINEZ	JUANA	(39) 5120-9577		8	23	5
175	LOPEZ	PADILLA	MATEO DANIEL	M	5 B	PADILLA	LOPEZ	ANDREA JAZMÍN	(39) 5107-8522		10	20	5
176	MARQUEZ	MENDOZA	EDGAR FRANCISCO	M	5 B	PRECIADO	MUÑOZ	MARIA LOURDES	(39) 5118-0999		30	25	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
177	MARQUEZ	ROMO	MATEO	M	5 B	ROMO	CRUZ	JUANA MARIA	(39) 5118-3332		14	22	5
178	MARQUEZ	VALTIERRA	YOSTIN ALEXANDER	M	5 B	VALTIERRA	MORA	MARIA SOLEDAD	(39) 5120-992		12	22	5
179	MARTINEZ	PLASCENCIA	CAROL JIMENA	F	5 B	PLASCENCIA	CRUZ	CELINA ESMERALDA	(39) 5142-2366		16	25	5
180	NORIEGA	DELGADILLO	HUGO ENRIQUE	M	5 B	DELGADILLO	DE LA CRUZ	SILVIA YANETH	(39) 5783-5696		34	25	5
181	ORTA	MACIAS	CAMILA	F	5 B	MACIAS	BELTRAN	ANA PATRICIA	(39) 5142-4771		14	25	5
182	PADILLA	PEREZ	GUSTAVO	M	5 B	PEREZ	HERNANDEZ	JESICA ELIZABETH	(39) 5109-9628		14	25	5
183	PRECIADO	BALTAZAR	SANTIAGO ZADQUIEL	M	5 B	PRECIADO	BALTAZAR	INGRID MONSERRATH	(39) 5114-0520		12	23	5
184	RAMIREZ	OLVERA	BETSABE NOEMI	F	5 B	OLVERA	NERI	EVA NOEMI	(39) 5109-3564		28	25	5
185	ROMO	CERDA	MARIO ISRAEL	M	5 B	CERDA	CUELLAR	CLAUDIA PAULINA	(39) 5117-4632		12	25	5
186	SALAZAR	RAMOS	ALEXA	F	5 B	RAMOS	VILLA	LISANDRA	(39) 5118-6449		18	25	5
187	SALAZAR	RAMOS	ROBERTO	M	5 B	RAMOS	VILLA	LISANDRA	(39) 5118-6449		18	25	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
188	SALAZAR	TEJEDA	CRISTOFER ALEXANDER	M	5 B	SALAZAR	TEJEDA	JUANA ISELA	(33) 2330-7333		14	23	5
189	SANCHEZ	SANCHEZ	CRISTINA ELIZABETH	F	5 B	SANCHEZ	MARTIN	ESTHELA ELIZABETH	(39) 5788-8495		18	25	5
190	SANCHEZ	SANCHEZ	MIGUEL ANGEL	M	5 B	SANCHEZ	MARTIN	ESTHELA ELIZABETH	(39) 5788-8495		16	25	5
191	SORIANO	BECERRA	EMMANUEL DE JESUS	M	5 B	BECERRA	VALADEZ	BRENDA CARINA	(39) 5129-5384		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

---