



Escuela SECUNDARIA JOSE ROLON Clave: 14DTV0582U

Turno matutino Etapa 1 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia MATAGORDA

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO 00

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m7	falda escolar	m7

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	ANGULO	ATILANO	LESLY	F	1 A	ATILANO	CERVANTES	VERONICA	(39) 5118-8113		16	23	1
2	ARMENTA	RANGEL	DEISY PALOMA	F	1 A	RANGEL	NAVARRO	MARCELA	(39) 5114-4765		14	24	1
3	GONZALEZ	DE LA ROSA	DIANA LIZBETH	F	1 A	DE LA ROSA	HERNANDEZ	MIRIAM LIZBETH	(39) 5120-3032		16	24	1
4	JUAREZ	VICENTE	VIOLETA	F	1 A	JUAREZ	GARCIA	BENITO	(66) 2593-9312		16	25	1
5	ANGULO	CAMPOS	VALERIA	F	2 A	CAMPOS	ORTEGA	NORMA LETICIA	(39) 5120-2416		16	24	2
6	DIAZ	VALDIVIA	MAYRA ANDREA	F	2 A	VALDIVIA	CAMPOS	CLAUDIA MAYELA	(39) 5114-1284		18	25	2
7	HERNANDEZ	CERVANTES	ANGELES GUADALUPE	F	2 A	HERNANDEZ	LIRA	JUAN MANUEL	(55) 6528-6471		16	24	2
8	IÑIGUEZ	RODRIGUEZ	HECTOR MANUEL	M	2 A	RODRIGUEZ	JASSO	MARIA INES	(39) 5142-3151		30	26	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	MARTINEZ	GONZALEZ	ADAMARIZ MARIZOL	F	2 A	GONZALEZ	SANCHEZ	TERESITA DE JESUS	(39) 5142-1875		14	24	2
10	PACHECO	MARTINEZ	CHRISTIAN EMMANUEL	M	2 A	MARTINEZ	CRUZ	LAURA DE LA LUZ	(39) 5134-6511		30	27	2
11	RAMIREZ	MUÑOZ	CARMEN ALONDRA	F	2 A	RAMIREZ	DE LA TORRE	JOSE ANTONIO	(39) 5783-8414		16	24	2
12	SOLORZANO	COLLAZO	KAROL ALBERTO	M	2 A	COLLAZO	PADILLA	HILDA ESTELA	(39) 5124-8476		30	28	2
13	TORRES	GAMA	JORGE ALEJANDRO	M	2 A	GAMA	MORAN	MARTHA CECILIA	(44) 9261-4157		16	25	2
14	TORRES	HERNANDEZ	ANDREA	F	2 A	HERNANDEZ	GONZALEZ	BLANCA ESTHELA	(39) 5117-5306		14	24	2
15	TORRES	PLASCENCIA	SANJUANA	F	2 A	PLASCENCIA	SALINAS	MARTHA LETICIA	(39) 5100-5717		36	26	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
