



Escuela PRIMARIA SAN JOSE DE LA CUEVA

Clave: 14KPR1739V

Turno matutino **Etapa 1** Ciclo 2022 - 2023 Polo Beige

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia SAN JOSÉ DE LA CUEVA

Region: 2-ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO 1

### 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	MORENO	GUERRA	ESTEFANIA	F	1 A	GUERRA	LUNA	ESTHELIA	(39) 5142-4572		8	19	1
2	PEÑA	ROMO	CRISTIAN	M	1 A	ROMO	ROMO	MARIA ERIKA	(39) 5115-9784		12	20	1
3	CAMPOS	LIMON	HECTOR YAHIEL	M	2 A	LIMON	MUÑOZ	CELESTE	(39) 5022-077		8	21	2
4	MORENO	GUERRA	JESUS ALONSO	M	2 A	GUERRA	LUNA	ESTHELA	(39) 5142-4572		8	19	2
5	PEREZ	PAREDES	MIREYA GUADALUPE	F	2 A	PEREZ	PAREDES	ANA YADIRA LIZBETH	(39) 5115-2790		10	23	2
6	CAMPOS	CEDILLO	MIGUEL ANGEL	M	3 A	CAMPOS	PEREZ	MIGUEL ANGEL	(39) 5109-6630		30	24	3
7	DE LA CRUZ	CAMPOS	BASTIAAN KOREN	M	3 A	GONZALEZ	SANCHEZ	SILVINA	(39) 5114-9941		12	23	3
8	DE LUNA	ROMO	JOSE ANTONY	M	3 A	ROMO	CORNEJO	MARTHA	(39) 5118-2409		8	21	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
9	PEÑA	ROMO	ANGEL ADOLFO	M	3 A	ROMO	ROMO	MARIA ERIKA	(39) 5115-9784		34	26	3
10	RUIZ	GOMEZ	KEYLI ANAI	F	3 A	GOMEZ	GUERRA	MARIA ELIZABET	(39) 5100-1978		12	24	3
11	CAMPOS	GUTIERREZ	KATERIN FERNANDA	F	4 A	CAMPOS	PEREZ	JUAN PABLO	(39) 5114-4863		8	20	4
12	CORNEJO	PAREDES	JEAMMY DAHANA	F	4 A	PAREDES	RAMIREZ	LILIA MONSERRAT	(39) 5120-7779		12	24	4
13	MORENO	GUERRA	JUAN DIEGO	M	4 A	GUERRA	LUNA	ESTHELIA	(39) 5142-4572		10	22	4
14	PEÑA	RAMIREZ	MAITE	M	4 A	RAMIREZ	SEGOVIANO	MARIA ELENA	(39) 5783-4413		12	22	4
15	PEREDEZ	PAREDES	ANGEL SANTOS	M	4 A	PAREDES	RAMIREZ	ANA CECILIA	(39) 5114-1172		14	26	4
16	CAMPOS	CAMPOS	EDGAR JESUS	M	5 A	CAMPOS	MARTIN	MAGDALENA	(39) 5101-7952		12	22	5
17	CAMPOS	CEDILLO	LIZANIA SOCORRO	F	5 A	CAMPOS	PEREZ	MIGUEL ANGEL	(39) 5109-6630		32	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

\_\_\_\_\_