



Escuela PREESCOLAR AMADO NERVO

Clave: 14DJN0772W

Turno matutino Etapa 2 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia CRUZ VERDE

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio SANTA MONICA 00

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m50	falda con pechera y tirantes por detrás	m50

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	AGUAYO	MENDOZA	ARANZA ARLETH	F	2 A	MENDOZA	LOPEZ	MARIA GUADALUPE	(39) 5118-4956		6	17	2
2	ARRIAGA	ROMO	DAMARIS AITANA	F	2 A	ROMO	VAZQUEZ	MARIA FERNANDA	(39) 5102-7624		4	18	2
3	BLANCAS	GONZALEZ	ALEXIA YAMILETH	F	2 A	GONZALEZ	PADILLA	JUANA ISELA	(39) 5788-8163		12	20	2
4	CONTRERAS	VALDEZ	CAMILO	M	2 A	CONTRERAS	CISNEROS	JUAN JOSE	(34) 6103-2641		6	18	2
5	CORTES	OLMEDA	MARIA DEL CONSUELO	F	2 A	OLMEDA	SILVESTRE	ALICIA	(39) 5114-2222		6	18	2
6	DIMAS	LEANDRO	SANTIAGO ISAAC	M	2 A	LEANDRO	JIMENEZ	EVELYN	(39) 5118-8496		6	17	2
7	FLORES	MORENO	ANGELA RENATA	F	2 A	MORENO	SIERRA	SABDRA LUCIA	(39) 5112-9145		4	16	2
8	GASCON	GUTIERREZ	ANGELA MILAGROS	F	2 A	GUTIERREZ	JIMENEZ	PAULINA LIZETH	(39) 5119-2680		6	16	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	GERRERO	TORRES	KEYROL YAZIEL	M	2 A	TORRES	PEREZ	VERONCA	(39) 5112-1195		6	18	2
10	GONZALEZ	SANCHEZ	DILAN LEONEL	M	2 A	SANCHEZ	BERLTRAN	DIANA JAQUELINE	(39) 5117-5415		6	17	2
11	GUTIERREZ MARTINEZ	MARTIN	EMELY ANGEЛИQUE	F	2 A	MARTIN	MARTINEZ	JAQUELINE JUDITH	(39) 5114-1951		8	17	2
12	HERNANDEZ	HERNANDEZ	KARLA LIZETH	F	2 A	HERNANDEZ	HERRERA	TERESA LIZETH	(39) 5119-5603		4	15	2
13	IBARRA	VILLA	GEOVANNY ROGELIO	M	2 A	VILLA	AGUAYO	NAYELI JAQUELIN	(39) 5140-0150		6	17	2
14	LOPEZ	JIMENEZ	DIEGO EMMANUEL	M	2 A	LOPEZ	JIMENEZ	JUANA GABRIELA	(39) 5783-0703		6	18	2
15	MARTIN	GONZALEZ	KENDALL	F	2 A	GONZALEZ	CRUZ	MIRIAN JANETH	(39) 5117-7976		4	18	2
16	MARTIN	MARTIN	MOISES DE JESUS	M	2 A	MARTIN	GARCIA	ANA TERESA	(39) 5119-0378		8	19	2
17	MORALES	NAVARRO	BASTIAN URIEL	M	2 A	NAVARRO	SALAZAR	CARMEN LIZETH	(39) 5112-3904		6	17	2
18	MUÑOZ	BECERRA	MARIA ELENA	F	2 A	BECERRA	MUÑOZ	NANCY JULIANA	(39) 5120-6380		4	15	2
19	MUÑOZ	URBINA	KAREN NATALY	F	2 A	URBINA	MENDOZA	PATRICIA	(39) 5117-4814		6	18	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
20	PAREDES	ROMO	JUAN AURELIO	M	2 A	ROMO	DE ANDA	MARIA GUADALUPE	(39) 5102-9991		4	17	2
21	PEDROZA	AGUAYO	ALLISON GUADALUPE	F	2 A	AGUAYO	SANDOVAL	MARIA ELENA	(39) 5119-3366		4	17	2
22	PEDROZA	MARTINEZ	JONATHAN DAVID	M	2 A	MARTINEZ	RUVALCABA	YESENIA JANETH	(39) 5109-8354		4	17	2
23	PEREZ	VAZQUEZ	DYLAN YOEL	M	2 A	VAZQUEZ	AVILA	MONSERRAT GORETI	(39) 5191-5057		6	17	2
24	RUVALCABA	AGUIRRE	AITANA DE JESUS	F	2 A	VALDIVIA	CORNEJO	MARIA DEL CARMEN	(39) 5119-3854		6	18	2
25	SOTO	MORALES	MARITZA	F	2 A	MORALES	AGUAYO	MARIA DE LOS ANGELES	(39) 5112-7597		6	18	2
26	TELLO	ZAMARRIPA	CERGIO ALEXANDER	M	2 A	ZAMARRIPA	DE LA CRUZ	MARICELA	(39) 5114-1194		4	16	2
27	TRUJILLO	MUÑOZ	CRISTOPHER DAMIAN	M	2 A	MUÑOZ	VELAZQUEZ	JESICA PAOLA	(39) 5106-8461		6	16	2
28	VAZQUEZ	PICAZO	PAULINA YESENIA	F	2 A	PICAZO	RAMIREZ	MAYRA YESENIA	(39) 5119-4300		6	17	2
29	VILLA	IBARRA	XIMENA JAILETH	F	2 A	IBARRA	TEJEDA	JUANA AURORA JAANETH	(39) 5140-0150		6	16	2
30	ESPINOZA	REYES	AITANA ZOE	F	3 A	REYES	DE LA CRUZ	FATIMA FERNADA	(47) 4206-5395		4	18	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
31	LOPEZ	MUÑOZ	CRISTOPHER ARMANDO	M	3 A	MUÑOZ	GONZALEZ	GREISY	(39) 5102-9388		6	19	3
32	MUÑOZ	DE LA CRUZ	DEMYAN ALEXANDER	M	3 A	DE LA CRUZ	PCHECO	ESTEPHANI ALEXANDRA	(39) 5114-9183		6	18	3
33	TOSTADO	LOPEZ	DANNA YAMILETH	F	3 A	LOPEZ	MOÑOZ	SANJUANA DE JESUS	(39) 5116-5451		6	18	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

---