



Escuela PRIMARIA MARCELINO ALVAREZ

Clave: 14DPR0815U

Turno matutino Etapa 2 Ciclo 2022 - 2023 Polo Blanco

Municipio: SAN JUAN DE LOS LAGOS

Colonia PASO DE TRUJILLOS

Region: 2- ALTOS NORTE

Domicilio CONOCIDO 0

Uniforme

	Masculino		Femenino	
	Prenda	Modelo	Prenda	Modelo
1	pantalón escolar	m59	jumper 4 botones	m59

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	CAMPOS	CAMPOS	LEONARDO	M	1 A	CAMPOS	MARTÍNEZ	MONICA	(39) 5785-7894		6	20	1
2	CAMPOS	GALLARDO	MONSERRAT DE JESUS	F	1 A	GALLARDO	MACHUCA	SANDRA	(47) 4104-2389		8	19	1
3	CAMPOS	PÉREZ	ESTRELLA YARELI	F	1 A	PÉREZ	ORTEGA	LETICIA	(39) 5102-6986		6	19	1
4	ESPINOZA	GUERRERO	LEONARDO	M	1 A	GUERRERO	HERRERA	ANA MARIA	(44) 9583-3174		6	18	1
5	HERNÁNDEZ	DE LOS SANTOS	ORLANDO MISAEAL	M	1 A	DE LOS SANTOS	ALBA	FABIOLA	(39) 5112-8657		6	19	1
6	ÍÑIGUEZ	ÁLVAREZ	ALAN MISAEAL	M	1 A	ÁLVAREZ	MARTÍNEZ	VANESSA	(47) 5102-6076		6	18	1
7	LOPEZ	ENRIQUEZ	EMIR FERNANDO	M	2 A	ENRIQUEZ	GONZALEZ	SUSANA	(47) 5108-9913		10	22	2
8	CAMPOS	GALLARDO	JONATHAN GUSTAVO	M	4 A	GALLARDO	MACHUCA	SANDRA	(47) 4104-2389		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
9	ESPINOZA	GUERRERO	JONATHAN	M	4 A	GUERRERO	HERRERA	ANA MARIA	(44) 9583-3174		12	23	4
10	LOPEZ	ENRIQUEZ	BRANDON JESUS	M	4 A	ENRIQUEZ	GONZALEZ	SUSANA	(47) 5108-9913		14	24	4
11	SALINAS	MARTÍNEZ	MARIA DE LOS ÁNGELES	F	4 A	MARTÍNEZ	PéREZ	CLAUDIA YAXIRI	(47) 4206-3041		12	23	4
12	CAMPOS	GALLARDO	DIEGO GUADALUPE	M	6 A	GALLARDO	MACHUCA	SANDRA	(47) 4104-2389		18	25	6

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
