

**PADRÓN DE BENEFICIARIOS**

**Datos de Identificación de la Escuela**

Datos de Identificación de la Escuela							
Clave del Centro de Trabajo	Nombre de la Escuela	Sector	Zona	Turno	Nivel	Modalidad	Región
Calle	N°	Colonia	Localidad	Municipio	Teléfono con Lada		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	EDAD	GRADO QUE CURSA	EN ESTA ESCUELA	ACTIVIDAD EN LA QUE PARTICIPA	

Director(a) / Coordinador(a)	Nombre:	Firma
---------------------------------	---------	-------