



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTA DE ASISTENCIA



Fecha: 17-Oct-2023

Nombre de la Actividad: "SABER HACER, HACER SABER"

Nombre del Estado: COLIMA Nombre del Municipio: COLIMA

Lugar sede: SALÓN DE CLASES

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o Casa Cuna Otro

*Nombre: TELESECUNDARIO GREGORIO TORRES QUINTERO - ZOCULPOS. **Grado y Grupo: 1ero. "A" y "B": T.H. sec.

No.	Nombre del participante	Sexo		E
		H	M	
1	Eduardo Carpio Guzmán	✓		19
2	Luis Alberto Reyes Santos	✓		12
3	Miguel Ángel Guzmán Santos	✓		12
4	Santiago de Jesús Tomás Giza	✓		12
5	Franco Jesús Velázquez Evangelista	✓		11
6	Christopher Alexander Peña Romero	✓		12
7	Dulce María Maxima Evangelista		✓	12 años
8	Agrón Santos Laura Santos	✓		12
9	Leitaní Guadalupe Carrón Santos		✓	12
10	Ashlin Anali Pedraza Olivera		✓	12
11	Maria Mercedes Alessandra Andra de Guzmán		✓	12
12	Regina Peña Guzmán		✓	12
13	Jeydi Nathaly Guzmán Lorenzo		✓	12

Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

[Firma]
Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial y en conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima.

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.
**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
14	Marisol Natali Santos Hernández ✓		✓	11
15	Alondra Avelin Martinez Laureano ✓		✓	12
16	Cristophe Santiago Guzmán Santos ✓	✓		12
17	Joel Issac Guzman visente ✓	✓		12
18	Rosa de Jesús Carpio Alonzo ✓		✓	11
19	Coral Peña Cruzman ✓		✓	12
20	Jocelyn Zamora Santos ✓		✓	12
21	Licardo Santiago Tomas Santos ✓	✓		12
22	Danna Ximena Evangelista Velazquez ✓		✓	12
23	Jose Armando Santos Helounder ✓	✓		12
24	Anthony Juan Diego ✓	✓		12
25	Alexa yatziri Soriano Zamora ✓		✓	12
26	Zuleima Jazmin Velazquez Perez ✓		✓	12
27	Liz Araly Carpio Reyes ✓		✓	11
28	Paula Monserrath Martínez Campos ✓		✓	11
29	EIZAY GONZALES CAAPIO ✓		✓	11
30	Juan Antonio Teodoro Lameli ✓	✓		11
31	Emmanuel Lopez Sante ✓	✓		12

Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

[Firma]
Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial de conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima".

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTA DE ASISTENCIA



Fecha: 24-oct-2023

Nombre de la Actividad: "Saber Igual, Igual Sabiendo"

Nombre del Estado: Colima

Nombre del Municipio: Comala

Lugar sede: Salon de Clases.

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o Casa Cuna Otro

*Nombre: TESECUNDARIO GREGORIO TORRES QUINTERO - ZIMULPON.

**Grado y Grupo: 3^{ro} A T.H

No.	Nombre del participante	Sexo		
		H	M	E
1	Yudith Elizeth Santos Teodoro		X	14
2	Lizbeth Correo Laureano		X	14
3	Aylin Hernandez Lorenzo		X	15
4	Valentina Lizbeth Boyez Teodoro		X	14
5	Ana Rubi Zamora Guzman		X	14
6	Alejandra Manservatah Guzman Santillan		X	15
7	Yurifnzi Yamilette Guzman vicente		X	14
8	FATIMA LIZBETH LANGARICA SANTOS		X	14
9	Ivana Aylfen Pedraza Dominguez		X	14
10	Aldo Rendis Lorenzo Laureano	X		14
11	Esdras Laureano Buncón	X		15
12	Jose de Jesus Sanchez Dominguez	X		14
13	Humberto Sant. Man Rodriguez.	X		14

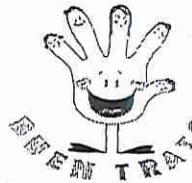
Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

[Firma]
Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial y en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima".

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
14	doel de Jesus Guzman Lorenzo	X		14
15	Miguel Guadalupe Aranda Guzman	X		14
16	Briso Marlone Guzman Martincz		X	14
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

[Firma]
Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial de conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima".

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



Fecha: 24-oct-2023

Nombre de la Actividad:

"Sabores Saludables, Pasa Sabiduría"

Nombre del Estado:

Colima

Nombre del Municipio:

Comala

Lugar sede:

Salón de Clases.

Comunidad

Colonia

Escuela

Centro DIF

Albergue o Casa Cuna

Otro

*Nombre:

TELESECUNDARIA GREGORIO TORRES QUINTERO - ZACUALPAN.

**Grado y Grupo:

3ero B T.M

No.	Nombre del participante	Sexo		E
		H	M	
1	José María Carpio Evangelista	X		14
2	Aldo Carpio Guzman	X		14
3	Hector Alexander Santos Guzman	X		14
4	Santiago Leonel Quiroga	X		14
5	Juan Israel Torres Martínez	X		14
6	José Fernando Guzmán Zamora	X		14
7	José Adolfo Alonso Olivares	X		15
8	Aigel Albino Quirino Santos	X		14
9	Melanni Zamora Santos		X	14
10	Amy Guadalupe Martínez		X	14
11	Damaris Guadalupe Alonso Pérez		X	14
12	Larissa Aloni Zamora Guzman		X	14
13	Lizbeth Zamora Maximo		X	14

Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares

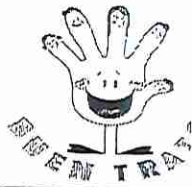
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial y en conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima.

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
14	Viviana Guadalupe Olvera Hdez		X	14
15	Marceli Guadalupe Martinez Santos		X	14
16	Zaira Madelyn Peña Dominguez		X	14
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Dra. Marcela Marigel Castillo Cázares
Nombre, firma y sello DIF Estatal
Persona responsable

[Firma]
Nombre y firma DIF Municipal
Responsable de la actividad

Los datos personales que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial de conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima.

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.
**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.