



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTA DE ASISTENCIA



Fecha: 17-Oct-2023

Nombre de la Actividad:

"SOBER DUDA, DUDA SOBERANDO"

Nombre del Estado:

COLIMA

Nombre del Municipio:

COUOLA

Lugar sede:

SALÓN DE CLASES DEL BACHILLERATO

Comunidad

Colonia

Escuela

Centro DIF

Albergue o
Casa Cuna

Otro

*Nombre:

EMSAPOZ LAZARO CARRENAS

**Grado y
Grupo:

1ero A Semestre
F.U.

DEL RIO - MELESIO GONZALEZ SIN

No.	Nombre del participante	Sexo		E
		H	M	
1	José Pablo Guzman Hernandez	✓		16
2	Agustín Villarruel Guzmán	✓		15
3	Roberto Maximo Duran	✓		15
4	Felipe de Jesus Guzman Velazquez	✓		16
5	Miguel Angel Viera Guzman		✓	15
6	Dayne Anhel Lorenzo Carpio		✓	16
7	Guadalupe Zamora		✓	15
8	IDALY ALEXANDRA MAXIMO VELAZQUEZ		✓	15
9	Tania Teodoro		✓	16
10	Carlos Javier Cardona Martinez	✓		16
11	Edson Edmundo Lorenzo Zamora	✓		15
12	Felipe de Jesus Santos Hernandez	✓		16
13	Brisa Nazarena Santos Lorenzo		✓	15

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 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.



No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
14	Fatima Yenedo Santos Leonel		✓	16
15	Daira Denisse Guzman Carpio		✓	15
16	Cinthya Nairobi Gutierrez Vicente		✓	16
17	Fatima Madelyn Alonzo Perez		✓	15
18	Arleth Carpio Peña		✓	16
19	Artemisa Betsabe Perez Guzmán		✓	15
20	Maria Fernanda Martínez Campos		✓	15
21	Euclyta Yandel Reyes Santos		✓	16
22	Bubi Guadalupe Teodoro Tomás		✓	16
23	Kevin Gerzain Ocaranza Romero	✓		15
24	Laura Catalina Vicente Carpio		✓	15
25	Iisse Guadalupe Peña Vicente		✓	16
26	Ingrid Nathaly Quirino Velasco		✓	15
27	Sofia Ruby Tomás Peña		✓	15
28	Jesús Edoardo Maximo Guzmán	✓		15
29	Jose Rosario Pamplona Santos	✓		16
30	Miguel Angel Hernández Alonso	✓		16
31	Omar Antonio Guzmán Peña	✓		15

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: 17-October-2023

Nombre de la Actividad: "Saber hacer para Sobrevivir"

Nombre del Estado: Colima

Nombre del Municipio: COMALA

Lugar sede: SALÓN DE CLASES DEL BOQUILLERATO

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o Casa Cuna Otro

*Nombre: EMSA DZ LAZARO CARDENAS DEL RIO DOM: UHESIO GONZALEZ SIN

**Grado y Grupo:

3ra. A. SEMESTRE
T.U.

No.	Nombre del participante	Sexo		E
		H	M	
1	Lee Edith Lorenzo Carpio		✓	
2	Uarobi Cervantes Evangelista		✓	
3	Fior Violeta Maximo Evangelista		✓	
4	Diana Guadalupe Martinez Cameas		✓	
5	Danielle Carpio Guzman		✓	
6	Kate Viridiana Torres Palacios		✓	
7	Karen Yareni Hernandez Lorenzo		✓	
8	Noelia Dominguez Teodoro		✓	
9	Mayte Guadalupe Lamecano Baulista		✓	
10	Alvin Eliseo Tomas	✓		
11	Roberto Vicente Peña	✓		
12	Oscar Zamora Santos	✓		
13	Edison Ivan Peña Rodriguez	✓		

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 e 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	Ttza Maíriel Aranda Carpio		✓	
15	Luis Fernando Mancilla Quirino	✓		
16	Dorismar Flores Santos		✓	
17	Yemelin Belen Aranda Cruzman		✓	
18	Litzy Gabriela Santos Rincón		✓	
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.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTA DE ASISTENCIA



Fecha: 17/10/23

Nombre de la Actividad: "Saber Dnde, Dnde Sabituno"

Nombre del Estado: Colima Nombre del Municipio: Comila

Lugar sede: SOLÓN DE CLASES.

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o asa Cuna Otro

*Nombre: EMSAD 02. LAZARO CORRENAS DEL RIO.- MELESIO GONZALEZ SU **Grado y Grupo: 5to "A" SEMESTRE T.V.

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
1	Jorelyn Guadalupe Ramos Santos		•	16
2	Germain Ezequiel Perez Guzman	•		18
3	Antonia Vizcaino Teodoro		•	18
4	Larmen Guadalupe Romero Alonzo		•	17
5	RONALD ARANDA CARPIO	•		18
6	ARIADNA GUZMAN MARTINEZ		•	17
7	Britney Adlene Pampelona Velizquez		•	17
8	Josua Manuel Manuella Romero	•	•	16
9	Santiago Jesus Maximo Perez	•		16
10	Juan Isaac Gutman Martinez	•		17
11	José Angel Zamora Dominguez	•		17
12	Ricardo Anguiano Laurecano	•		17
13	Josue dejesus Santos Rincon	•		16

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.



No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
14	Daen de Jesus Zamora Santos		/	17
15	Dantel Gonzalez	/		17
16	Lizbeth Santilla Vicente		/	17
17	Angel Gabriel Perez Borrero	/		16
18	Jazmin Guadalupe Peña Guzmán		✓	17
19	Miguel Angel Santillan Dominguez	✓		17
20	Milton Martinez Zepeda	/		16
21	Fermin Alejandro Santos Teodoro	✓		17
22	Diego de Jesus Islas Tomás	✓		17
23	Damary Zamora Guzmán		✓	17
24	Maritza Lezeth Santos Guzmán		✓	17
25	Fatima Monserrat Evangelista Rodriguez		✓	17
26	Oscar Zamora Quirino	✓		16
27	Montserrat Vazquez Lemel		✓	17
28	Gabriela Guadalupe Ureña Dominguez		✓	17
29	Karla Rosalva Pataño Arreola		✓	16
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.