DIF JALISCO BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

TALLERES PROTEGIDOS

Nota de Seguimiento y/o Evolución

Nombre del Becario_____ Registro N°_____

Fechas_____ Taller _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma de Área Técnica