LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO

(CAIC´s)

CAIC: _____

Asistente Educativa:_____

Municipio: _____ **Fecha:** _____

	Edad	Nacimiento	Sexo	Alumno (a)	Expediente	Mes	Año																									
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																
32																																
33																																