DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA FAMILIA

ESCUELA COMUNITARIA ACTIVA DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA

Lista de asistencia del Grupo: _____

No. GRUPO	NOMBRE	EDAD	EDO. CIVIL	# HIJOS	PAPÁ/MAMÁ SOLTERO	1-5.	6-12.	13-16	17-22.	ADOLESCENTE CON HIJO	ENERO					FEBRERO				MARZO					ABRIL				MAYO					JUNIO				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

Nombre y firma del O.F. o Coordinador | Municipio | Región | Comunidad | Frecuencia | Hoja

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida.

http://sistemadif.jalisco.gob.mx.

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA FAMILIA

ESCUELA COMUNITARIA ACTIVA DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA

Lista de asistencia del Grupo: _____

No. GRUPO	NOMBRE	EDAD	EDO. CIVIL	# HIJOS	PAPÁ/MAMÁ SOLTERO	1-5.	6-12.	13-16	17-22.	ADOLESCENTE CON HIJO	ENERO					FEBRERO				MARZO					ABRIL				MAYO					JUNIO				
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					
26																																					
27																																					
28																																					
29																																					
30																																					
31																																					
32																																					
33																																					
34																																					
35																																					
36																																					
37																																					
38																																					
39																																					
40																																					

Nombre y firma del O.F. o Coordinador | Municipio | Región | Comunidad | Frecuencia | Hoja

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida.

http://sistemadif.jalisco.gob.mx.

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA FAMILIA

ESCUELA COMUNITARIA ACTIVA DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA

Lista de asistencia del Grupo: _____

No. GRUPO	NOMBRE	EDAD	EDO. CIVIL	# HIJOS	PAPÁ/MAMÁ SOLTERO	1-5.	6-12.	13-16	17-22.	ADOLESCENTE CON HIJO	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE		
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

Nombre y firma del O.F. o Coordinador | Municipio | Región | Comunidad | Frecuencia | Hoja

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida.
http://sistemadif.jalisco.gob.mx.

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA FAMILIA

ESCUELA COMUNITARIA ACTIVA DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA

Lista de asistencia del Grupo: _____

No. GRUPO	NOMBRE	EDAD	EDO. CIVIL	# HIJOS	PAPÁ/MAMÁ SOLTERO	1-5.	6-12.	13-16	17-22.	ADOLESCENTE CON HIJO	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE		
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					
26																																					
27																																					
28																																					
29																																					
30																																					
31																																					
32																																					
33																																					
34																																					
35																																					
36																																					
37																																					
38																																					
39																																					
40																																					

Nombre y firma del O.F. o Coordinador | Municipio | Región | Comunidad | Frecuencia | Hoja

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida.
http://sistemadif.jalisco.gob.mx.