PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
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(a) O.F. o Coordinador(a) _____ 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.