



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TANGANCICUARO COORDINACION DE DESARROLLO SOCIAL 2015-2018

Presidente municipa Presente	ıl										
	comunic	o de la sustituc	ión de becar	ios solicitada	nor el comi	té escola	ar de la escue	ıla			
					ada por el comité escolar de la escuelaubicada en la localidad deubicada en la localidad de						
					BAJA						
Nº de credencia	Nº de credencial No		Nombre del becario			Razón de la baja			Nombre y firma del padre o tutor		
					SUSTITUCIO)N					
ATOS DEL NIÑO:											
APELLIDO PATER	NO	APELLIDO MATERNO		NOMBRES		SEXO	FECHA DE NAC DIA MES AÑO		GRADO	PROMEDIO AÑO ANTERIO	
OMICHIO CALLEVANI	MEDO				1.4	DCALIDA	D.			MI INICIDIO: TANCANCIO	
GRESO FAMILIAR MENSUAL			DEDSONAS OLIE VIVEN CON ÉL DADRE /				DAD: MUNICIPIO: TANGANCICU () MADRE () HERMANOS () Nº OTROS Nº				
ATOS DEL PADRE Y/O			FLN3ON/	AS QUE VIVE	IN COIN LL F	ADIL ()	IVIADILE () III	-IVIVIA	103 () 11	0110311	
APELLIDO PATERNO		IO	APELLIDO MAERNO		N	NOMBRE			OCUPACION U OFICIO DETALLADO		
PADRE	0 1 7 11 2 1 11 1		711 222100			OWIDINE			000171010	or o orioro berrieba	
MADRE											
TUTOR											
GAR Y FECHA			EL DIRECTOR DE LA ESCUELA							PRESIDENTE DEL COMITÉ ES	
RIGINAL AYUNTAMIEN	NTO										