



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____

Fecha: 10/04/24

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Prim Leon Vicario

Comunidad

☐

Colonia

☐

Escuela

☒

Centro DIF

☐

Albergue o
Casa Cuna

☐

Otro

☐

*Nombre: San Jose del valle

** Grado y Grupo: 1A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	A	/		6
02	B		/	6
03	D		/	6
04	E	/		6
05	G	/		6
06	G		/	6
07	G		/	6
08	G		/	6
09	G	/		6
10	G	/		6
11	G	/		6
12	G	/		6
13	G	/		6
14	H	/		6
15	H	/		6
16	H		/	6
17	H	/		6
18	H	/		6
19	H		/	6
20	M	/		6
21	U	/		6
22	J	/		6
23	R		/	6
24	H		/	6
25	S		/	6
TOTAL		15	10	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad



SEPEN

DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA PRIMARIA URBANA
"LEONA VICARIO"
C.C.T.: 18DPRO141V
SAN JOSE DEL VALLE, MPIO. DEL
BAHIA DE BANDERAS, NAY.

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea un espacio comunitario.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____ Fecha: 15/04/24

Nombre del Estado: NAYARIT No mbre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Primaria Jose Vasconcelos

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: San Vicente ** Grado y Grupo: 2A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01			✓	7
02		✓		7
03			✓	7
04			✓	7
05		✓		7
06			✓	7
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		2	4	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad





PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: Platrea Preventiva Fecha: 10/04/24

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Prim. Jose Vasconcelos Calderon

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 2B.

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	A		/	7
02	A		/	7
03	B	/		7
04	B	/		7
05	C	/		7
06	C		/	7
07	C		/	7
08	C		/	7
09	C	/		7
10	D	/		7
11	E		/	7
12	G	/		7
13	G		/	7
14	M	/		7
15	M	/		7
16	M	/		7
17	M	/		7
18	M		/	7
19	M	/		7
20	N		/	7
21	N	/		7
22	O		/	7
23	P	/		7
24	P	/		7
25	P		/	7
TOTAL		14	11	



Persona responsable Nombre y firma SEDIF Isabel Lopez Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea un CEB
DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE EDUC. PRIMARIA
ESCUELA PRIMARIA URBANA
JOSE VASCONCELOS CALDERON
SAN VICENTE, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____ Fecha: 15/04/24

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: San Pancho Sec. Tec. #17 Mar Patrimonial

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 2

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	Al		✓	13
02	Pale		✓	13
03	Te	✓		13
04	Eds	✓		13
05	Al	✓		13
06	h		✓	13
07	Al		✓	13
08	Li		✓	14
09	Ka		✓	13
10	Ac		✓	14
11	Kn	✓		13
12	Ci	✓		13
13	So	✓		13
14	D	✓		13
15	Or	✓		13
16	so	✓		13
17	An	✓		14
18	Fi		✓	15
19	K	✓		13
20	Ac	✓		13
21	Fe	✓		13
22	Le	✓		12
23	Jc	✓		13
24	D		✓	13
25	yc		✓	13
TOTAL		15	10	



SEPEN

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PIATICS PREVENTIVAS

Fecha: 29/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: EL PORVENIR

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: TELESECUNDARIA RAMON FLORES AVALOS ** Grado y Grupo: 1

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01			f	11
02		X		12
03			x	12
04			+	12
05			X	12
06			X	11
07		X		12
08			✓	12
09			✓	11
10			✓	12
11			✓	12
12			✓	12
13		X		12
14			✓	12
15			✓	13
16			✓	12
17			✓	12
18		X		
19		X		13
20		X		12
21		X		12
22				
23				
24				
25				
TOTAL		7	14	



GOBIERNO DEL EDO. DE NAYARIT

Persona responsable Nombre y firma SEDIF TRINIDAD VIRGEN MARTINEZ Nombre y Firma del responsable de la actividad

SECRETARIA DE EDUCACION

TELESECUNDARIA

"RAMON FLORES AVALOS"

C.C.T.: 18ETV0260G

EL PORVENIR, MUNICIPIO DE

BAHIA DE BANDERAS, NAY

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATICOS PREVENTIVOS Fecha: 29/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: EL PORVENIR

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: TELESECUNDARIA RAMON FLORES AVALOS ** Grado y Grupo: 1

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	E	✓	✓	12
02	A	✓	✓	11
03	R	✓		12
04	J	✓		13
05	L	✓		13
06	J	✓		13
07	L	✓		11
08	A	✓		12
09	J	✓		11
10	C	✓		13
11	C	✓		12
12	C	✓		12
13	R		✓	12
14	L		✓	13
15	D		✓	11
16	J		✓	12
17	L		✓	13
18	H	✓		13
19	A	✓		14
20	C	✓		13
21	h		✓	13
22	G		✓	12
23	J	✓		12
24	J	✓		12
25				
TOTAL		15	9	



Persona responsable Nombre y firma SEDIF TRINIDAD VIRGEN MARTINEZ Nombre y Firma del responsable de la actividad [Signature]

SECRETARIA DE EDUCACION

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela
TELESECUNDARIA
"RAMON FLORES AVALOS"
CASA DE LA COMUNIDAD
EL PORVENIR, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



DIF
BAHIA DE BANDERAS

PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PRÁCTICAS PREVENTIVAS Fecha: 27/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: SAN JOSE DEL VALLE

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. PRIM. URBANA LEONA VICARIO ** Grado y Grupo: 1A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	[REDACTED]			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		1	1	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



Nombre y Firma del responsable de la actividad

sepen

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela

DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA PRIMARIA URBANA
LEONA VICARIO
C.C.T.: 18DPR0141V
SAN JOSE DEL VALLE, MPIO. DEL
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATICAS PREVENTIVAS Fecha: 24/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: SAN FRANCISCO

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEC. MAR PATRIMONIAL ** Grado y Grupo: _____

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01			X	13
02			X	13
03			X	13
04		X		13
05		X		13
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		2	3	



Persona responsable Nombre y firma SED TRINIDAD VIRGEN MARTINEZ Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATICOS PREVENTIVOS Fecha: 28/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA JARRETADERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEL. JOSÉ VASCONCELOS ** Grado y Grupo: 3A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	J	yeah		14
02	J	yeah		14
03	J	yeah		14
04	J	yeah		14
05	D		X	14
06	A		X	14
07	Y		X	15
08	Pe		X	14
09	Ve		X	14
10	D		X	14
11	Nc		X	14
12	S		X	14
13	i	X		14
14	C	X		14
15	F	X		14
16	C	X		14
17	K		X	14
18			X	14
19			X	14
20	A	X		14
21	E		X	14
22				
23				
24				
25				
TOTAL		9	12	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea





PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PROYECTOS PREVENTIVOS Fecha: 28/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA JARRITADERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEL. JOSE VASCONCELOS ** Grado y Grupo: 1 A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	E	✓		12
02	A		✓	12
03	B		✓	12
04	B		✓	13
05	D	H		12
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		2	3	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



sepen

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TÉCNICAS
ESC. SEC. TÉCNICA No. 35
C.O. 0018DST0035X
LA JARRITADERA, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA

OPAMAR



Nombre de la Actividad: PLATICOS PREVENTIVOS Fecha: 28/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA JARRETADERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEL. JOSÉ VOLCANCELOS ** Grado y Grupo: 1A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	M	✓		13
02	A	✓		12
03	D	✓		12
04	F	✓		12
05	C	✓		12
06	I	✓		12
07	B		✓	12
08	F		✓	14
09	M	✓		
10	AN		✓	13
11	J		✓	12
12	E		✓	13
13	N		✓	12
14	G	✓		14
15	U	✓		12
16	A		✓	12
17	L		✓	12
18	K		✓	12
19	U		✓	12
20	R		✓	12
21	B		✓	12
22	D		✓	12
23	M		✓	13
24	A	✓		12
25	D	✓		12
TOTAL		11	14	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una comunidad.

SEPEN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TÉCNICAS
ESC. SEC. TÉCNICA No. 35
C.O. 18DST0035X
LA JARRETADERA, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATICOS PREVENTIVOS Fecha: 22/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA JARRETADERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEL. JOSÉ VASCONCELOS ** Grado y Grupo: 2C

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01			✓	13
02			✓	13
03			✓	13
04			✓	13
05			✓	13
06			✓	13
07			✓	13
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		0	7	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



sepen

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TÉCNICAS
ESC. SEC. TÉCNICA NÚM. 35
C.C.T.: 18DST0035X
LA JARRETADERA, MUNICIPIO DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.

Nombre y Firma del responsable de la actividad

TRINIDAD VIGAS MONTES

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea diferente al que aparece en el formulario, se debe indicar el espacio real en este campo.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATILAS PREVENTIVAS Fecha: 28/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA TARATUDERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEC. JOSE VASCONCELOS ** Grado y Grupo: 2C.

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	G		✓	13
02	L		✓	13
03	D	✓		13
04	Sa	✓		14
05	Ec		✓	13
06	Co		✓	13
07	Ec		✓	13
08	Fr		✓	13
09	A		✓	14
10	J		✓	14
11	M		✓	13
12	P		✓	15
13	L		✓	13
14	D		✓	15
15	O	✓		13
16	J	✓		14
17	C	✓		14
18	J	✓		13
19	J	✓		13
20	S	✓		13
21	J	✓		13
22	C	✓		13
23	E	✓		14
24	M		✓	13
25	A	✓		13
TOTAL		12	13	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF: TRINIDAD VIRGEN MONTANES Nombre y Firma del responsable de la actividad: [Firma]

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea diferente al que aparece en el formulario, se debe indicar el nombre del espacio y la dirección completa del mismo.





PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: PLATICAS PREVENTIVA Fecha: 28/05/2024

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: LA JARRETADERA

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: ESC. SEC. TEC. JOSÉ VASCONCELOS ** Grado y Grupo: 3C

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	M.		✓	14
02	D.		✓	14
03	B.		✓	14
04	Z.		✓	15
05	H.		✓	14
06	J.	✓		14
07	J.	✓		14
08	J.	✓		14
09	F.	✓		14
10	S.		✓	14
11	B.	✓		14
12	C.		✓	14
13	V.		✓	16
14	F.		✓	14
15	H.		✓	14
16	V.		✓	14
17	L.		✓	14
18	A.		✓	14
19	A.		✓	14
20	J.	✓		16
21	A.	✓		15
22	A.		✓	15
23	Z.		✓	14
24	G.		✓	14
25	E.	✓		14
TOTAL		8	17	

Persona responsable Nombre y firma SED

Nombre y Firma del responsable de la actividad



*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea



DIF
BAHIA DE BANDERAS

PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA

PAMAR



Nombre de la Actividad: _____

Fecha: 10/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Sec Tec. #35, Jarretaderas

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 1 C

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01		✓		12
02		✓		12
03			✓	12
04			✓	12
05			✓	12
06		✓		13
07			✓	12
08		✓		12
09		✓		12
10		✓		12
11		✓		13
12		✓		12
13		✓		13
14		✓		12
15			✓	12
16			✓	12
17			✓	12
18			✓	12
19			✓	12
20		✓		12
21		✓		12
22		✓		13
23		✓		12
24		✓		12
25			✓	12
TOTAL		15	10	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



Nombre y Firma del responsable de la actividad

Alfonso

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea un



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA

PAVAR



Nombre de la Actividad: _____

Fecha: 10/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Sec. Tec # 35, Jarretaderas

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 1 B.

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad	
		H	M		
01		✓		12	
02			✓	13	
03			✓	12	
04			✓	12	
05			✓	12	
06		✓		13	
07			✓	13	
08		✓		12	
09			✓	13	
10			✓	12	
11		✓		12	
12		✓		12	
13		✓		12	
14		✓		13	
15		✓		12	
16		✓		12	
17		✓		13	
18		✓		14	
19		✓		13	
20		✓		13	
21				✓	12 ³
22				✓	12 ³
23				✓	12
24				✓	12 ³
25				✓	14 ^v
TOTAL		13	12		

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea el:





PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____ Fecha: 10/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Sec. Tec. #35, Las Jarretaderas.

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 2A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	L	✓		13
02	A	✓		13
03	K	✓		13
04	C	✓		13
05	D		✓	14
06	C	✓		14
07	N		✓	13
08	K		✓	13
09	K		✓	13
10	V		✓	13
11	A		✓	13
12	A		✓	13
13	C		✓	13
14	E		✓	13
15	Z	✓		13
16	C	✓		13
17	C	✓		13
18	E		✓	13
19	Z		✓	13
20	M		✓	13
21	C		✓	13
22	A	✓		13
23	C	✓		13
24	I	✓		13
25	L	✓		13
TOTAL		12	13	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad



*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea:
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TÉCNICAS
ESC. GEG. TÉCNICA No. 35
C.C.T.: 18DST0035X
LA JARRETADERA, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____

Fecha: 17/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT

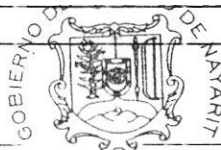
Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Prim. Jose Vasconcelos Calderon San Vicente

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 1B

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01			/	6
02			/	6
03			/	6
04		/		6
05		/		6
06			/	6
07		/		6
08		/		6
09		/		6
10			/	6
11			/	6
12			/	6
13		/		6
14		/		6
15		/		6
16			/	6
17			/	6
18			/	6
19			/	6
20			/	6
21		/		6
22		/		6
23		/		6
24		/		6
25		/		6
TOTAL		13	12	



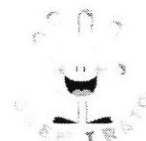
Persona responsable Nombre y firma SEDIF Lilian Lopez Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea una escuela
DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE EDUC. PRIMARIA
ESCUELA PRIMARIA URBANA
JOSE VASCONCELOS CALDERON
C.C.T.: 18DPR03050
SAN VICENTE, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____ Fecha: 17/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Primaria Jose Vasconcelos

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 2A

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	A	✓		7
02	A	✓		7
03	P	✓		7
04	C		✓	7
05	C	✓		6
06	C	✓		7
07	D	✓		7
08	E	✓		7
09	E	✓		7
10	F	✓		6
11	G	✓		7
12	G	✓		7
13	G	✓		7
14	J		✓	7
15	L	✓		7
16	L		✓	7
17	M	✓		7
18	M	✓		7
19	N	✓		7
20	N	✓		7
21	N		✓	7
22			✓	7
23		✓		7
24		✓		7
25		✓		7
TOTAL		20	5	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF

Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad



DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE EDUC. PRIMARIA
ESCUELA PRIMARIA URBANA
JOSE VASCONCELOS CALDERON
C.C.T.: 18DPR03050
SAN VICENTE, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____

Fecha: 10/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Sec. Tec #35, Jarretaderas

Comunidad

☐

Colonia

☐

Escuela

☒

Centro DIF

☐

Albergue o
Casa Cuna

☐

Otro

☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 2B

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	J		✓	13
02	P		✓	14
03	P		✓	13
04	S		✓	13
05	A		✓	13
06	E		✓	13
07	D		✓	13
08	Y		✓	13
09	L		✓	13
10	E	✓		13
11	A	✓		13
12	A	✓		13
13	B		✓	13
14	J			
15	F		✓	13
16	N		✓	13
17	U	✓		13
18	I		✓	13
19	I		✓	13
20	L		✓	13
21	A	✓		13
22	G	✓		15
23	J	✓		13
24	I	✓		13
25	I		✓	13
26	E	✓		13



Persona responsable Nombre y firma SEDIF Allegandra Nombre y Firma del responsable de la actividad

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad sea DIF, NAY.

DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TECNICAS
ESC. SEC. TECNICA No. 35
C.C.T.: 18DST0035X
LA JARRETADERA, MUN. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.



PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO
LISTAS DE ASISTENCIA



Nombre de la Actividad: _____ Fecha: 10/06/24

Nombre del Estado: NAYARIT Nombre del Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Lugar sede: Sec. Tec. #35, Jarretaderas

Comunidad ☐ Colonia ☐ Escuela ☒ Centro DIF ☐ Albergue o Casa Cuna ☐ Otro ☐

*Nombre: _____ ** Grado y Grupo: 1B

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01	N	✓		12
02	M	✓		12
03	E		✓	12
04	R	✓		12
05	D	✓		13
06	C	✓		12
07	A			12
08	K		✓	12
09	P		✓	13
10	B		✓	12
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL		6	4	

Persona responsable Nombre y firma SEDIF



Nombre y Firma del responsable de la actividad

Alejandra Quintana

*Nombre del espacio donde se realizó la actividad.

**En caso de que el espacio en donde se realizó la actividad

SEPEN
DIRECCION DE EDUCACION BASICA
DEPTO. DE SECUNDARIAS TECNICAS
ESCUELA SEC. TECNICA No. 35
C.C.T.: 18DST0035X
LA JARRETADERA, MPIO. DE
BAHIA DE BANDERAS, NAY.