



BAHÍA DE BANDERAS
H. XII AYUNTAMIENTO

TALLER DE CORTE DE CABELLO

NO.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	H	M	LOCALIDAD	EDAD
1	R.C.C		*	S.V	17
2	C.P.C.L		*	S.V	40
3	M.C.M		*	J.D.S	27
4	B.A.D.S		*	S.V	37
5	R.C.Y		*	S.J.D.V	28
6	A.G.D.P		*	E.P	28
7	G.O.J.C		*	S.J.D.V	37
8	G.A.G		*	V.D.B	37
9	J.R.I		*	S.J.D.V	25

