

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GDF  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
CENTROS DE TRANSFORMACIÓN EDUCATIVA**

**PADRÓN DE ASISTENTES PEDAGÓGICOS**

**TIPO DE APOYO:**

**MONETARIO**

**MONTO DEL APOYO:**

**\$ 5,000.00 CINCO MIL PESOS 00/100 M/N**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**MENSUAL**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD	COLONIA	DELEGACIÓN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)				
1	Castillo	Mendoza	Miguel	H	36	La Cruz	Magdalena Contreras
2	Juárez	Romero	Lizbeth	M	24	San Bartolo Atepehuacan	Gustavo A. Madero
3	Chávez	Castillo	Héctor Miguel	H	21	San Nicolás Totolapan	Magdalena Contreras
4	González	Vargas	Mónica Ivon	M	23	Unidad Ermita Iztapalapa	Iztapalapa
5	León	Pacheco	María del Rosario	M	24	Anáhuac	Miguel Hidalgo
6	González	Federico	Sergio	H	24	Tierra Colorada	Magdalena Contreras
7	Aguilar	Villa	Antonio	H	24	San Simón	Benito Juárez
8	Ávila	Navarrete	Arselia	M	19	San Simón	Benito Juárez
9	Valverde	Chacón	Elvis Edoardo	H	20	Jacarandas	Iztapalapa