

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

**PADRÓN DE FACILITADORES**

**TIPO DE APOYO:** **MONETARIO**

**MONTO DEL APOYO:** **\$ 2,000.00** **DOS 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	Jiménez	Núñez	Edivaldo	H	18	San Andrés Mixquic	Tláhuac
2	Jiménez	Jiménez	Claudia Maribel	M	18	Doctores	Cuauhtémoc
3	Martínez	Vásquez	Damián Dositelo	H	24	Pedregal de Santo Domingo	Coyoacán
4	Lozada	Zendejas	Marisol	M	29	San Pablo Oztotepec	Milpa Alta
5	Villegas	Villalobos	Víctor Alejandro	H	21	Joyas de Cuautitlán	Cuautitlán
6	Perea	Flores	Leidy Laura	M	18	San Francisco Tecoxpa	Milpa Alta
7	López	Martínez	José Luis	H	40	Juárez Pantitlán	Estado de México
8	Silvia	Rivera	Aldo Rafael	H	22	Metropolitana	Netzahualcóyotl
9	Vargas	Sánchez	Christian	H	27	San Vicente Chico	Estado de México
10	Vera	Flores	María Inés	M	44	Del Carmen	Gustavo A. Madero