

NOMINA BENEFICIARIOS EDUCACIÓN MEDIA AÑO 2009

Fecha de otorgamiento del beneficio	Identificación del acto por el cual se otorgó el beneficio				Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Establecimiento	Razón Social, si receptor es persona jurídica
	Tipo	Denominación	Fecha	Numero					
AÑO 2009	Beca de salud	Programa de Salud Escolar Control Audición	AÑO 2009	NO APLICA	SANDOVAL	SANDOVAL	JOSE	LICEO B-69	NO APLICA