

**"REPORTE DE EJECUCIÓN DE ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA ESPECIAL EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS LEGALMENTE CONSTITUIDAS
QUE PRESTAN SERVICIOS EDUCATIVOS PRIVADOS GRATUITOS"**

INSTRUCCIONES: El presente formulario debe ser completado por la Institución Educativa legalmente constituida que presta servicios educativos privados gratuitos, el cual tiene como fin verificar el nivel de ejecución del desembolso ejecutado. La información presentada en este reporte está sujeta a confirmación por las unidades que el MINEDUC acuerde. Así como cualquier inexactitud en la información presentada puede dar lugar a suspender la subvención y deducir las responsabilidades legales correspondientes. Se debe anexar a este informe, Información adicional relevante relacionada con la Asignación Presupuestaria Especial

Fecha del reporte:	Diciembre 05 de 2022		Periodo que cubre el reporte:	Enero - Noviembre
Diciembre 05 de 2022	Asociacion de Padres de familia y Amigos de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral ASOEDECRI A. V.			
Nombre del Representante Legal:	Carmen Violeta Icó Pop de Chén			
Dirección:	6a. Avenida 11-80 Zona 12 Cobán A. V.			
NIT:	2498008-0	No. Cuentadancia:	A5-22-1600-1601-2011	
Teléfono:	77255056	Correo electrónico:	asoedecriav@hotmail.com	
B. DATOS DEL CONVENIO				
Convenio de Subvención No.:	001-2022	de Fecha:	2/06/2022	
Acuerdo Ministerial No.:	1949-2022	de Fecha:	9/06/2022	
Vigencia:	del 01/01/2022 al 31/12/2022			
Destino, según convenio:	Prestación de servicios educativos, talleres de formación laboral, servicios de rehabilitación de forma gratuita a los alumnos y pacientes de ASOEDECRI y la administración de su centro de formación laboral 473 personas			
Modificaciones posteriores:	Educación primaria, Talleres Laborales; Rehabilitacion en: Terapia del Lenguaje (TL), Fisioterapia (Ft), atencion en Psicología de niños y Psicología de adultos			
Monto de la subvención:	Q 2,000,000.00	Cantidad en letras:	Dos millones de quetzales exactos.	
C. DESEMBOLSOS RECIBIDOS				
DESEMBOLSOS	FECHA	MONTO INVERTIDO	SALDO NO EJECUTADO	OBSERVACIONES
Q 1,200,000.00	21/06/2022	Q 625,193.33	Q 574,806.67	
Q 200,000.00	22/07/2022	Q 160,893.39	Q 613,913.28	
Q 100,000.00	1/09/2022	Q 130,311.05	Q 583,602.23	
Q 300,000.00	22/09/2022	Q 164,915.54	Q 718,686.69	
Q 200,000.00	14/10/2022	Q 562,629.32	Q 356,057.37	Pagos y gastos de los meses de octubre y noviembre

D. DISTRIBUCIÓN DE SUBVENCIÓN EN QUETZALES POR NIVEL EDUCATIVO							
NIVELES / CICLO EDUCATIVOS	SUELDOS Y SALARIOS A PERSONAL DOCENTE	SUELDOS Y SALARIOS A PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO	SERVICIOS BÁSICOS	MATERIAL DIDÁCTICO	GASTOS DE ÚTILES Y ENSERES DE LIMPIEZA Y ALIMENTACIÓN DE ALUMNOS INTERNOS ASIGNACION PRESUPUESTARIA ESPECIAL	TOTAL	
Administracion		Q 189,475.31	Q 5,783.50			Q 195,258.81	
Primaria	Q 36,999.09	Q 10,410.69	Q 1,156.70				
Talleres		Q 132,006.83	Q 3,663.50				
Fisioterapia		Q 105,319.01	Q 3,928.50				
Terapia de Lenguaje		Q 47,503.84	Q 1,518.40				
Psicologia		Q 46,039.30	Q 1,783.40				
TOTALES	Q 36,999.09	Q 530,754.98	Q 17,834.00	Q -	Q -	Q 585,588.07	
Observaciones:							
E. NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS							
NIVELES / CICLO EDUCATIVOS	ESTUDIANTES INSCRITOS			ESTUDIANTES QUE ASISTEN A CLASES			NÚMERO DE DOCENTES
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	
Primaria	17	15	32	17	15	32	2
Talleres	34	34	68	34	34	68	5
Fisioterapia	127	137	264	127	137	264	4
Terapia de Lenguaje	85	103	188	85	103	188	2
Psicologia	99	165	264	99	165	264	2
TOTALES	362	454	816	263	289	552	15
Observaciones:	En cuanto a los docentes de Primaria son 2						


Carmen Violeta Ico Pop de Chén
Representante Legal ASOEDECRI AV



"LISTADO DE CENTROS EDUCATIVOS BENEFICIADOS CON ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA ESPECIAL 2022"

INSTRUCCIONES: El presente formulario debe ser completado con la información solicitada por los Centros Educativos beneficiados con la Subvención a través de la Institución Educativa legalmente constituida que presta servicios educativos privados gratuitos. En el caso de la columna Modalidad y Nivel/Ciclo se deberá marcar con una "X" según la información que corresponda. Para consignar todas las Instituciones Educativas deberá utilizar las boletas necesarias. El reporte deberá ser presentado de forma trimestral y anual.

Nombre de la Institución Educativa que reporta:		Asociacion de Padres de Familia y Amigos de la Escuela de Educacion Especial y Centro de Rehabilitacion		Código:	En tramite	Fecha:	Octubre Noviembre					
No.	Nombre del Centro Educativo	Ubicación (Municipio y Departamento)	Modalidad		Inscritos Alumnos y pacientes	Número de Docentes y profesionales que atienden a la poblacion	Ciclo / Nivel Atendidos					
			Español	Ciclo / Nivel			Primaria	Talleres	Fisioterapia	TL	Psicologia Niños	Psicologia Adultos
1	Docentes de ASOEDECRI asignadas a EDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Primaria	32	2	32					
2	Centro de Formación Laboral ASOEDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Talleres Laborales	53	5		53				
3	Centro de Formación Laboral ASOEDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Fisioterapia	264	4			264			
4	Centro de Formación Laboral ASOEDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Terapia de Lenguaje	188	2				188		
5	Centro de Formación Laboral ASOEDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Psicologia Niños	120	1					120	
6	Centro de Formación Laboral ASOEDECRI	Coban Alta Verapaz	X	Psicologia Adultos	144	1						144
7												
8	TOTAL				801							
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20				TOTAL			32	53	264	188	120	144

Ciclo / Nivel	P	Primaria
	T L	Talleres Laborales
	Ft	Fisioterapia
	T L	Terapia de Lenguaje
	Ps	Psicologia

Lcda. Flor de María Ramirez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro de Formación Laboral

INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por cada Centro Educativo y debe ser presentada en el informe final para la entrega anual de resultados finales.

Nombre del Centro Educativo:		Centro de Formación Laboral ASOEDECRI A. V.					Código	En tramite	
Ubicación:		6a. Avenida 11-80 Zona 12 Coban A. V.							
Director Responsable:		Lcda. Flor de María Ramirez Alvarado de Sierra							
GRADO/NIVEL/CICLO EDUCATIVO	ESTUDIANTES INSCRITOS			ESTUDIANTES EVALUADOS			ESTUDIANTES APROBADOS		
	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL
1ro. Primaria									
2do. Primaria									
3ro. Primaria	3	5	8	3	5	8	3	4	7
4to. Primaria	5	2	7	5	2	7	3	2	5
5to. Primaria	7	6	13	7	6	13	6	5	11
6to. Primaria	2	2	4	2	2	4		1	1
Talleres									
Talleres									
Talleres									
Talleres									
Talleres									
Talleres									
TOTALES	17	15	32	17	15	32	12	12	24

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por cada Centro Educativo y debe ser presentada en el informe final para la entrega anual de resultados finales.

Nombre del Centro Educativo:		Centro de Formación Laboral ASOEDECRI A. V.					Código	En tramite	
Ubicación:		6a. Avenida 11-80 Zona 12 Coban A. V.							
Director Responsable:		Lcda. Flor de María Ramirez Alvarado de Sierra							
GRADO/NIVEL/CICLO EDUCATIVO	ESTUDIANTES INSCRITOS			ESTUDIANTES EVALUADOS			ESTUDIANTES APROBADOS		
	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL
1ro. Primaria									
2do. Primaria									
3ro. Primaria									
4to. Primaria									
5to. Primaria									
6to. Primaria									
Talleres tecnología	4	1	5	4	1	5	1	1	2
Talleres cocina	10	12	22	10	12	22	2	6	8
Talleres carpintería	9	1	10	9	1	10	7	0	7
Talleres jardinería	11	5	16	11	5	16	9	4	13
Talleres induccion al empleo									
TOTALES	34	19	53	34	19	53	19	11	30

Lcda. Flor de Maria Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo





Ministerio de Educación
Guatemala

INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEGALMENTE CONSTITUIDA QUE PRESTA
SERVICIOS EDUCATIVOS PRIVADOS GRATUITOS

PRA-FOR-100

Versión 01

INSTRUCCIONES: El presente formulario debe ser completado por la Institución Educativa legalmente constituida que presta servicios educativos privados gratuitos, de forma anual, el cual debe adjuntarse a la solicitud de Subvención.

Nombre de la Institución Educativa Asociacion de Padres de Familia y Amigos de la Escuela de Educacion Especial y Centro de Rehabilitacion Integral ASOEDECRI A.V.

SUELDOS Y GASTOS DE ENERO A NOVIEMBRE (Cifras en Quetzales)

NIVEL / CICLO	DOCENTES	DIRECTIVOS	ADMINISTRADORES	TÉCNICOS	OPERATIVOS	MATERIAL DIDÁCTICO	ALIMENTACIÓN	INTERNADO	SUBTOTAL POR NIVEL / CICLO
PRIMARIA	Q71,193.75	Q75,672.39	Q244,400.56		Q90,194.02				Q 481,460.72
TALLERES LABORALES				Q 230,151.25					Q 230,151.25
FISIOTERAPIA				Q 202,906.25					Q 202,906.25
TERAPIA DE LENGUAJE				Q 91,491.25					Q 91,491.25
PSICOLOGIA NIÑOS				Q 44,236.44					Q 44,236.44
PSICOLOGIA ADULTOS				Q 44,583.05					Q 44,583.05
SUBTOTAL 1	Q71,193.75	Q75,672.39	Q244,400.56	Q 613,368.24	Q90,194.02	Q -	Q -	Q -	Q 1,094,828.96

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DE ENERO A JUNIO (Cifras en Quetzales)

NIVEL / CICLO	ÚTILES DE OFICINA	ENERGÍA ELÉCTRICA	PAGO DE TELÉFONIA E INTERNET	CUOTA PATRONAL IGSS.	MATERIALES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA	SUBTOTAL POR NIVEL / CICLO
ADMINISTRACIÓN		Q 3,133.50	Q 2,650.00	Q 40,095.65		Q 45,879.15
PRIMARIA		Q 626.70	Q 530.00	Q 6,704.83		Q 7,861.53
TALLERES LABORALES		Q 3,133.50	Q 530.00	Q 22,086.13		Q 25,749.63
FISIOTERAPIA		Q 3,133.50	Q 795.00	Q 19,586.05		Q 23,514.55
TERAPIA DE LENGUAJE		Q 1,253.40	Q 265.00	Q 8,776.35		Q -
PSICOLOGIA NIÑOS		Q 626.70	Q 265.00	Q 4,401.43		Q -
PSICOLOGIA ADULTOS		Q 626.70	Q 265.00	Q 4,401.43		Q 5,293.13
SUBTOTAL 2	Q -	Q12,534.00	Q 5,300.00	Q 106,051.87	Q -	Q 108,297.99

GRAN TOTAL
SUBTOTAL 1:
Q 1,094,828.96
SUBTOTAL 2:
Q 108,297.99
Q -



CARMEN VIOLETA ICÓ POP DE CHÉN

Nombre y firma del Representante Legal de la Institución Educativa legalmente constituida que presta servicios educativos privados gratuitos

Atención Alumnos de Primaria



6ta Avenida 11-80, Zona 12
Sachamach Cobán Alta Verapaz



7725-5056
5332-3202



Asoedecri A.V.

INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRÍ
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
1	16-01-6668-43	C087HCX	3261443071602	Sandra Maribel Tul Caál
2	16-01-6668-44	E583DIS	2875666411608	Nery Roberto Alexander Cop Pop
3	16-01-6668-45	E891XQQ	325559422160	Marvin David Sierra Sagüi
4	16-01-6668-46	G678VEA	2064364320110	Anderson Alexander Tepeu Ac
5	16-01-6668-47	K900PYI	2126982061601	Fabiola Natalia Bol Macz
6	16-01-6668-48	C151QNM	3252167111601	Yasmin Elizabeth del Rosario Castillo Molina
7	16-01-6668-49	D975RFT	2119058601602	Anyela Rashel Chacón Reyes
8	16-01-6668-50	C650DKB	3247536081601	Jefferson Pablo Josué Saquil Tot
9	16-01-6668-51	G678PSZ	3239265681601	Roberto Raúl Reyes de León
10	16-01-6668-52	G139HVV	2011362441601	Estefani Otilia Quim Cucul
11	16-01-6668-53	I329QKU	2014616411601	Yoselin Paola Cucul Paná
12	16-01-6668-54	J334FCZ	2151006891601	Mía Ariadne Yalibat Ponce
13	16-01-6668-55	H055TRU	2056399091601	Pablo David Yaxcal Pinzón
14	16-01-6668-56	H771ECS	2065391771601	Ericka Marcela Caal Mollinedo
15	16-01-6668-57	F834UYH	32695533141601	Mishelle María Guadalupe Paaú García
16	16-01-6668-58	H081XSC	2023371891601	Hiram Francisco Castillo Morales
17	16-01-6668-59	J940FVF	2038337241601	Jackeline Liliana Yulisa Pop
18	16-01-6668-60	H741DJU	2041268271601	Herbeth Josué Choc Pop
19	16-01-6668-61	F483VZJ	2011368131601	Hamilton Alejandro Có García
20	16-01-6668-62	F580SYI	2003641380101	Jose Gabriel Rocha Figueroa
21	16-01-6668-63	F151XYN	3254714521601	Walter Noé Coc
22	16-01-6668-64	G162ZIE	2103766190101	Damián Isaac Castillo Bol
23	16-01-6668-65	G557HRA	2228829481601	Dulce Rocío Chocooj Ical
24	16-01-6668-66	H762ZVI	3220792760601	Dulce Maribel Rosales Vaidez
25	16-01-6668-67	G263FJM	3011993290101	Leidy Victoria Ac Macz

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
26	16-01-6668-51	H394SBC	3251220831601	Yoselin Margarita Caal Sierra
27	16-01-6668-52	G739QIU	3257371341601	Juan Carlos Cú Chén
28	16-01-6668-53	H676AHU	2012091871802	Darickson Dario García Xó
29	16-01-6668-54	D596WVH	2029453591601	Betcy Andreelly Pan Coy
30	16-01-6668-55	G474FMU	2042826161601	Gersón Amasias Pop Paau
31	16-01-6668-56	G731DVN	2047698351601	David Pop Pop
32	16-01-6668-56	H851CCU	2144277491601	Yeremi Juan Daniel Pérez Chub
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				



Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo



Talleres Laborales



6ta Avenida 11-80, Zona 12
Sachamach Cobán Alta Verapaz



7725-5056
5332-3202



Asoedecri A.V.

INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI AV
---	--

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
1		C820THT	3260453411602	JAROL EDISSON TEPAZ GRNADOS
2		H929YAY	3255431191601	YOSSELIN DAMARILIS LISANIA CHUN POP
3		C1232JK	3196287361601	GUADALUPE ELIZABET XOL JALAL
4		D152QQQ	2427 12819 1601	ABNER BENJAMIN OCHOA CÚ
5		C517XXZ	3310 43637 1609	AURA HORTENCIA CACAU POP
6		C581YDH	3239 26568 1601	DANIEL HORACIO GUILLERMO CAAL
7		D641INP	2871 09585 1601	DAMIAN ELMER ELÍAS XOL QUEJ
8		C417SAD	2346 05218 1601	GABRIELA DELFINA CHIQUIN GUTIERREZ
9		E059WSR	3244 72382 1601	HENDRY ESAU CHOC TZIB
10		C417SAD	2666 01669 1601	JESSICA ALEJANDRA CHOC CUC
11		D080MCR	2805 29775 1601	JONATHAN ENRIQUE ISEM CAJ
12		C515RIU	2695 16808 1601	KAREN ALEJANDRA SUC CRUZ
13		C1232JK	2446 78669 1601	KARLA ELISA CAAL
14		C617XYZ	3211 34370 1601	KARLA MARÍA IZABEL OCH CAAL
15		C916HRS	2573 34258 0602	KRISTA ROCIO GONZÁLEZ GRUEST
16		C137VAX	3255 59422 1601	LUIS FERNANDO CAAL PELAEZ
17		C316CBB	2499 61652 1604	LUISA MARIA FIGUEROA BORJA
18		E891XQQ	3236 68739 1601	MARVIN DAVID SIERRA SAGÜI
19		F041QRF	2218 96619 1601	MICHAEL STIB MEJICANOS VASQUEZ
20		D592NZI	2854 34365 1606	SINDY JANETH CAAL CAAL
21		C716BYQ	2754 11206 1601	SOANY RAQUEL PEREIRA MORALES
22		G682JTY	3252 48087 1601	SAULO DAVID CHEN FUENTES
23		C623KZY	2854 34365 1606	WALTER NEFTALY BEB CÚ
24		C224RBC	2754 11206 1601	ZOILY ANA LETICIA LÓPEZ SIERRA
25			565183800	JESSICA MICHELLE ZAMBRANO

P

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI AV
---	--

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
26		H081XSC	3221098411601	ANGEL NATANAHEL CÚ CÚ
27		C121NID	2055834821609	ADDY ANA SOFÍA COY ALVARADO
28		C915TET	1727741011601	ALDO FABIAN LOPEZ MACZ
29		C413XSZ	3413362541416	PEDRO EDUARDO ADOLFO LUX IXCOY
30		H081XSC	2023371891606	HIRAM FRANCISCO CASTILLO MORALES
31		I640EPX	1806453941601	DORA MERCEDES MOTTA CAAL
32		C963VJW	3627569961601	JUAN WALDEMAR CAAL CU
33		E789WXB	3051129880201	WILBER RENE SALOMÓN BONILLA
34		C716AYQ	3245811811601	JOSUÉ OTONIEL MENDOZA BEB
35		C917PWE	210251107401	LUIS EMANUEL GARZONA CANO
36		C899EGA	2145522251602	LUIS MIGUEL RODRIGUEZ
37		CO18KUU	35487322917012	ROBIN EFREN PÉREZ CO
38		C591QMN	3213469631601	OSCAR ISRAEL PACAY MOLLINEDO
39		C591QMN	2941867511601	WILSON DANIEL CAAL SIERRA
40		E138MQE	26533163311602	AUGUSTO ESTUARDO MACZ RAMOS
41		D686FAS	3228 683431601	CLARA NOHEMI POP FEUCHT
42		C519VGZ	2875757211501	ERICK ALBERTO APOLONIO MORALES
43		C417PBG	3217033591601	GABRIELA VICTORIA POP CUCUL
44		C994XNQ	3214664111601	JIMMI DENILSON CHEN ICÓ
45		E026PZS	3252020871601	JONATHAN JOELY CHIQUIC MAAZ
46		C716XYP	2725296640101	JORGE EDUARDO GÓMEZ CAAL
47		L140BRV	1725770391601	CARLOS RENÉ CAAL CAAL
48		C919LVS	3231663691601	MARLON DAVID LAJ CÚ
49		G678PSZ	3244725791601	ROBERTO RAÚL REYES DE LEÓN
50		C316DBB	3549 49926 1017	JORGE VINICIO PÉREZ CÓ

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI AV
---	--

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
51		C316DBB	3867688891712	ARIS MACARIO PÉREZ CÓ
52		C362KAD	1939 34205 1601	KAREN EVANGELINA AYALA MOLLINEDO
53		C917YYZ	1686394831604	RENSON AARON RAX BUC
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				

Lda. Flor de María Ramírez de Sierra - Directora

Nombre y firma del Director(a) del Centro Educativo





Ministerio de Educación
Guatemala

POBLACION EXTERNA ATENDIDA EN CLINICA DE PSICOLOGIA I
ESTADÍSTICA ANUAL AÑO LABORAL 2,022

PRA-FOR-101
Versión 01

INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del paciente
1			2693712061601	Diego Pablo José Tiul Pérez
2			2293071241601	Jhonatan Jose Julian, Motta Mejicanos
3			2067503821601	Isaí Yan Marco, Noj Klug
4			3756203540101	Mathias Sedrian, Bailón Caal
5			3833885701601	Jose Pablo, Mó Caballeros
6			3774658601601	Limny Ailén Cú Bac
7			3601894731601	Osman Estuardo, Belteton Kress
8			3807735541601	Matías Alejandro, Leal Dubuisson
9			3882804091601	Arleth Gabriela, Villanueva Ramos
10			3878616371601	Madisson Albamaría, Alvarez Aguilar
11			3810884561601	Danna Montserrat Morales Iglesias
12			1895478091609	María Andrea, Caal Pop
13			2038339611601	Sophía Alejandra, Chavarria García
14			2015618321601	Carlos Darío, Fernández García
15			2228823011601	Allison Viviana, Fernández García
16			3632638451601	Carmen Alejandra Yamileth, Pop Surám
17			3810439671601	Lucas Mateo, Chen Cojoc
18			2961695441601	Mia Valentina, Vega
19			3792707060101	José Joao , García Moreno
20			3657660381601	Geyser Anderson, Cac Coc
21			3846369261601	Samantha Abigail, Tut Toc
22			K187826	Angeline Castellanos Costa
23			2305281551601 (Dpi madre)	Juan Pablo Ché
24			2163492301601	Dagna Arabelle García Milla
25			2138664391601	Adrián José Ismael Ical Quej

Vo.Bo. Flor de Maria Ramirez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del paciente
26			3810884561601	Danna Monsterrat Coy Morales
27			3845886971601	Valerie Alessandra Mencos Quim
28			3495658801601	Henry Isaac Tení Agustín
29			2325832931601	Javier Estuardo Molina Sierra
30			3842192682001	Ximena Valentina Godoy Sintuj
31			3663403951609 (DPI de la hermana)	Agustín Darinel Rancho Botzoc
32			3499185701601	Andrés Ezequiel Chun Calach
33			3214460381601 (DPI de la madre)	Eithan Jordán
34			2125009291601	Carlos Emanuel Toc Pop
35			1887922281603 (DPI de la madre)	Julio Gael Murga Caal
36			1887922281603 (DPI de la madre)	Allison Murga Caal
37			3756052741601	Andrés Elián García Ramírez
38			3919445331601	Eithan Gael Ac López
39			3901151501601	Génesis Alexandria Sical Castillo
40			2509496871601	Allison Camila Vicente Herrera
41			3153147101501	Alvarado Caj, Dulce Magaly
42			3163583201502	Alvarado Caj, Leslie Mayerly
43			3244092651601	Alvarez Balbin, Bianca Angélica Lucia
44			3244738341601	Amador Coc, Miriam Elizabeth
45			3243539951601	Bac Xol, Paula Daniela
46			2776858421601	Botzoc Quim, Sergio Azael Rigoberto
47			2786790131601	Caal Bol, Alfonso José David
48			3258907651601	Caal Caal, Astrid Fabiola
49			3248035911301	Caal Choc, Corayma Vanessa
50			2760500531601	Caal Maaz, Brenda Esperanza

Observación:

Vo.Bo. Lcda. Flor de María Ramire de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del paciente
51			3213780591601	Caal Molina, Katherin Martha Odilia
52			2896437081609	Caal Pop, Diego Daniel
53			3243526891601	Caal Suc, Marissa Alexandra
54			3251623521601	Caal Urizar, Angel Raúl Alejandro
55			2843046381601	Caal, Marilyn Irene
56			2786781811601	Cal Morales, Giordano Mario Arnulfo
57			3259111501601	Cetino Tiul, Angel Eduardo
58			3221106961601	Figuerola Che, Yuridia Irene
59			3237994851601	Guzmán Soto, Astrid Marisol
60			3230328691601	Hernandez Paa, Jennifer Marleni
61			3252320591601	Hernández Rosales, Antonio Angel Josué
62			3512237621601	Ical Pop, Jezler Uriel
63			3247874051601	Isem Pop, Helmut Coby
64			3294227151609	Jagan Ical, Yeisly Maroly
65			3467601351601	Maaz Tello, Marco David
66			3251622121601	Mo Gómez, Jesua Gabriel André
67			2800055041610	Molina Coy, Carol Dayana
68			3309362981609	Pelaez Cac, Mario Abel Alejandro
69			3517372191601	Pop Feucht, Dayana Nicol
70			3234301201601	Ramirez Ardón, Dana Paola
71			2760128361610	Ramírez Caal, Paola Cristabel
72			3330742621612	Sacul Saquij, Neylin Jefferson
73			3230735301601	Sic Coy, Derlin Daniel
74			3239847541601	Quiix Cuc, Henry José Noé
75			2574004511601	Bryan Misael Chub Toc

Observación:

Vo.Bo. Lcda. Flor de María Ramire de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
76			3870219061601	Josue Chen
77			3911313540101	Daniel Zalazar
78			3592352981601	Marlyn Adriana Chavarria García
79			3775017781603	Julian Andre Larios
80			3962276861601	Estuardo Joaquín Gomez Chén
81			1839235021601	Marcelo Jose de Leon
82			3891714760101	Josue Isaac Ramos
83			3463732201609	Olga Suleimy Bol Lima
84			3904551721615	Sergio Adrián Tut Santandreu
85			3355242491615	Maria del Rosario Santadreu Albino
86			2775249541601	Dylan Pablo Andres Molina Sierra
87			2828452401603	Beberly lizett Sucup Sanchez
88			2992547980101	Carmen Alejandra Alvarez Aguilar
89			3663403951609	Kenia Dinora Botzoc Toc
90			3234601191601	Diego Adolfo Perez Ayala
91			3249654891601	Maria Nataly Ramos Barrios
92			1862214792204	Mynor Nolberto Sagastume Lopez
93			1637017681508	Irma Yolanda Muz Co de Pacay
94			3260038861602	Tomás Williams Alexander Vielman Rivera
95			2558832931609	Berta Lidia Caliz Pop
96			2425536211601	Marta Luvia Col
97			2549756990101	Mónica Gabriela Rivera Sandoval
98			2247942480101	Joisy Noemy Alvarado Campos de Guay
99			2446369900101	Hilda Paola Rivas Cotto
100			3165639351503	Mynor Ottoniel Torres Rivas

VO.BO. LCDA. FLOR DE MARIA RAMÍREZ DE SIERRA
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
101			3230845401601	Yocelyn Maria José Juárez Chamam
102			2084259771603	Laury Waleska Xona Yat
103			2620306911601	Edgar Otoniel Fernández Saquil
104			2497086391601	Hector Adolfo Hércules Juárez
105			1708576701601	Martin reyes Morales Och
106			1605246950101	Gilda Lucrecia Cajbon Andrade de Cugua
107			2589510361601	Sonia Dinora Riveiro Nuila
108			2668800881601	Alvaro Higinio Caal Cú
109			3458482331601	Ana Graciela Tello Chén
110			1961682521602	Sandra Patricia Yat Jor
111			2343770701610	Sara Anabel Cuc Tzib de Bac
112			2462574741903	Cindy Marilú Orellana Vásquez
113			22546216941609	Gloria Maricelda Coc Tiul
114			2377395691601	Edna Maribel Buechsel Requena
115			3814961631601	Pedro Javier Godoy Cantoral
116			2055391771601	Ericka Marcela Caal Mollinedo
117			3738989401601	Wilmer Adrian David Chamam Marroquín
118			2376277871801	Génesis Daniela Ramírez
119			3867797400101	Naomi Abigail Cardona Vidal
120			3964314371601	Kaetlyn Yuliana Vanellope Pú Rax

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Persona	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Estudiante
1			1802693991604	ANA BERTILA CAAL QUEJ
2			1609 93377 1608	CARLOS AUGUSTO OLIVA DEL VALLE
3			3211201751601	GALILEA RAQUEL YALIBAT OCH*
4			2906 24118 1601	JACKELINE DANIELA VALDEZ MOLINA
5			1929963121609	ONELIA AMELY PÉREZ
6			224689622 1601	VÍCTOR MANUEL CHOCOOJ YOJ
7			2449862661601	NICTÉ DE ANAITÉ CABALLEROS DE LA CRUZ
8			3852758620101	GABRIEL ALEJANDRO VILLAMOR RAMÍREZ
9			1939342051601	KAREN EVANGELINA AYALA MOLLINADO
10			2427128191601	ABNER BENJAMÍN OCHOA CÚ
11			3548 73229 1712	ROBIN EFREN PÉREZ CÓ
12			1686 394831604	RENSON AARÓN RAX BUC
13			2916 294581601	MARVIN DAVID SIERRA SAGÜI
14			324581181 1601	JOSUÉ OTONIEL MENDOZA BEB
15			2145522251602	LUIS MIGUEL RODRÍGUEZ
16			3303141061609	AURA HORTENSIA CACAO POC
17			2499 616521601	MICHAEL ESTIB MEJICANOS VASQUEZ
18			2725 296640101	JORGE EDUARDO GÓMEZ CAAL
19			2553927291606	HIRAM FRANCISCO CASTILLO MOLINA
20			1639094661606	HENDRY ESAÚ CHOC TZIB
21			3239265681601	DANIEL HORACIO GUILLERMO CAAL
22			1638585351607	CELYN NAYELY HERNÁNDEZ DE LEÓN
23			1907425501601	LESLY VIVIANA BIN BOL
24			2596732420101	ILEANA LEONOR VEGA VELASCO
25			1915247861609	MARÍA FERNANDA KREES LÓPEZ

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
26			2055834821609	ADDY ANA SOFÍA COY ALVARADO
27			3260453411602	JAROL EDISSON TEPAZ GRANADOS
28			3252480871601	MAIDA FUENTES PÉREZ
29			2493644330204	JOSÉ MIGUEL HERRERA
30			2493644330204	ANA LEIDY HERRERA
31			2256481721604	SINDY CANTORAL DE GODOY
32			2238726951601	SHIRLEY BEATRÍZ CLARA DEL ROSARIO RUANO RIVERA
33			2337263491601	ELSA MARIBEL MACZ DE PACAY
34			2934159431601	INGRID FABIOLA CÚ YAT
35			1893363071601	JESICA ALEJANDRA DUINSON ROSALES
36			1831216431601	LUCY SOFÍA SIERRA BUESO
37			2411767432006	SARA ELENA DÍAZ
38			3246067451601	DEINY MELISA MARROQUÍN BARRIENTOS
39			1662285751601	ADA FRANCISCA ALVARADO DE LEÓN
40			2290813201803	MELVA MIRTALA GUILLERMO IZAGUIRRE
41			2214141851601	HELEN NORBERTA GARCÍA DÍAZ
42			194395471601	IRMA YOLANDA ICAL TOC
43			2294805430101	ISAÍ ABNER GAMALIEL NOJ MORENO
44			2294849991601	MARÍA VICTORIA KLUG LEAL
45			2608418111804	DEYBI KARINA GARCÍA DÍAZ
46			2242293031609	MAYDELYN ANDREA MERCEDES SIERRA GIRON
47			3211122291601	JONATHAN EDMUNDO BARRIENTOS ANDRADE*
48			2464593441601	SUANDY DANIZA AGUSTÍN DUBÓN
49			K187826 (PASAPORTE)	ANGELINE CASTELLANOS COSTA*
50			2343943741601	JOSUÉ NEHEMÍAS GARCÍA JUÁREZ

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Persona	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
51			2629188541611	ONELIA EDELMIRA MORENO REYES
52			3906881691601	JUAN JOSÉ FRANCISCO QUIM COY
53			KO94069 (PASAPORTE)	LISANDRA COSTA REIMOND
54			2749683551601	KENSY MARÍA DANIELA JUÁREZ CAO
55			2395675010101	OLGA TATIANA MONTERROSO DE CÁCERES
56			2399041411601	MARTA LIDIA OCH MÓ DE CAAL
57			1793787241601	FRANCISCO ANTONIO CAAL CHOCOOJ
58			3211201591601	CRISTY NOEMÍ YALIBAT OCH
59			3211201831601	ELÍAS DANIEL YALIBAT OCH
60			3215628281601	MARIA ANGELICA CHUB OXOM
61			3239859471661	MARIA CRISTINA YAT CAAL
62			1844521551601	MARIA MAGDALENA POP YAT
63			2284128621219	NESBY BLANCA VELASCO RODRÍGUEZ
64			2543952010101	MARTA ARACELY ESCOBAR SOTO
65			1831216431601	CANDIDA ROSA BUESO VÁSQUEZ DE SIERRA
66			1895379301601	SELVIN IVAN SIERRA RAMÍREZ
67			2395675010101	TATIANA CÁCERES DE MONTERROSO
68			3458916781609	MARÍA JOSE CÁCERES MONTERROSO
69			3511536081609	JOSE LUIS CÁCERES MONTERROSO
70			3884145371609	TATIANA DEL ROSARIO CÁCERES MONTERROSO
71			163858361607	VILMA ARACELI DE LEÓN BARRONDO DE HERNÁNDEZ
72			1981571261601	SANDRA PATRICIA CU OXOM
73			2284128621219	BLANCA VELASSCO DE VEGA
74			3263514501603	DOLORES DEL ROSARIO GODOY SINTUJ
75			2763064491601	DEVERLY ISABEL TOC POP

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
76			2142691401607	ALMA AZUCENA COC MACZ
77			165007311 1603	MARIA ESTHELA COJOC GUALIM
78			2308212361601	HÉCTOR DONALDO REYES MAAS
79			2345946751601	VERÓNICA PATRICIA QUIM LEM
80			3028796250106	DAFNE JAZMIN GAMEROS SANTOS
81			3190715371508	ÁNGEL ANIBAL XICOL
82			2687977731606	REYNA MAGALI CAAL CHOMO
83			3253689371601	ESTRELLA MARIAM DE LA ROCA
84			3210891971607	MAGDA NICTÉ CHEN FUENTES
85			3638998390115	WILFRED AARÓN DOMINGO DEL CID
86			3639005860115	MALANY FERNANDA DOMINGO DEL CID
87			1839235021601	HEYDY TARACENA LEAL
88			2594836991608	HILDA IRMA DE LA CRUZ DE MEDINA
89			15691065535	JESSICA MICHELLE ZAMBRANO
90			2706913321001	KEVIN ROLANDO ARROYO AMBROCIO
91			3719003521602	JULIO BHELER MENCOS GARCIA
92			3247876501601	JHISELL NAOMY GARCIA MILLA
93			1962812531601	GILDA MARIELA BÁ YALIBATH
94			2937392501601	EDWIN OTTONIEL SIERRA BOTZOC
95			3255909071601	CESAR OTTONIEL CUELLAR MARTINEZ
96			2027174531601	JULIAN ANTHONY GOMEZ HERRERA
97			2463218301601	CARLOS HUMBERTO PAU MACZ
98			3229202051601	RINA MARIA MENDEZ CHOCOOJ
99			2991282450101	ANGELA GUADALUPE PACAY MACZ
100			2596732420101	ANA LUISA MALTEZ VEGA

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
101			24506715901501	ROSA AMALIA LY CHAVARRIA
102			1988396771613	OLGA MARLENY LIMA BARRIENTOS
103			3213032451601	MONICA LETICIA FLORES PAAU
104			3852939920101	FERNANDO VILLAMOR PAAU
105			3852758620101	INGRID CAROLINA RAMIREZ LANDAETA
106			3558220751601	ARLI VALENTINA CHEN TIUL
107			3258548071601	ESTEFANY SOFIA CHONAY GARCIA
108			3240479591601	ADONAI HENRY EZEQUIEL COY CHÚN
109			3229012511601	NAYDA RUBY COY
110			2781049831610	KRISSIA ODALYS MARYLI CUCUL CAAL
111			3237996551601	JOSE EMANUELL CUZ CAAL
112			3663393891609	SINTLY ANAYTÉ IXCHAIM CHUB COY
113			2776866361601	MERCEDES JULIETA CHUB CÚ
114			3211492621601	LIZANY LORENA CORONADO CHUB
115			3245670811601	YOSELYN DAYANA HERNÁNDEZ CAAL
116			2863824741601	JAIRO JOSUE GÓMEZ CAB
117			3315869401609	LIZYETH TUSETH FIGUEROA MELENDEZ
118			3211694251601	ELY EMANUEL ESAÚ YAT CÚ
119			3260106101602	ELVIA ARACELY XOL XOL
120			2768531051610	SELVIN NEHEMIAS TOT BOTZOK
121			3211945861601	BRAYAN MAURICIO WINTHER CHUB
122			2919594311602	ELIDA MARIBEL TUJT TUL
123			3243530141601	JONATHAN ALBERTO WINTER POP
124			3230735571601	DERLIN DAVID SIC COY
125			3236686581601	BRISLEY LIDAYMIRY SUC CHOC

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa				
No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
126			3245213911601	EVELYN YURIDIA TIU CU
127			2798364221601	MARTHA REBECA TZIB JOLOMNÀ
128			3258729371601	RUTH ANAI ESTHER TZUL ALVARADO
129			2758687611601	DAILY YAMILETH WINTER ESCOBAR
130			3248652441601	CRISTOPHER YOSHUA XONÀ
131			3244289871601	ENEISY MARIA GABRIELA YAT CORONADO
132			3252843771601	ESTER PAMELA SUYEN ROULET
133			2777091481610	MADELYN BETZAYDA TUT CHUB
134			3212772871601	JOAN IMANOL WINTER DELGADO
135			2838234881601	ESMERALDA ABIGAIL US CUZ
136			3270100291604	LESLIE ESTEFANY TIPOLO DUBÒN
137			3237888581601	KRISTEL DARIANA ZÀRATE GARCIA
138			3620282301601	KEYLY LEILANY COY CAAL
139			3244450291601	MITZI YURIDIA CU CHÉN
140			2918381971601	KATHERINE CUCUL TOLEDO
141			3248908691601	EVI MIGDALIA EZPERANZA DELGADO
142			2863825121601	JAIRON DAVID GÓMEZ CAB
143			1595645651609	ZONIA ELVIRA SIERRA CAAL
144			3211800381601	JOSELYN ELIZABETH GALVÁN SARG

Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.





Ministerio de Educación
Guatemala

POBLACION EXTERNA ATENDIDA EN FISIOTERAPIA
AÑO LABORAL 2,022

PRA-FOR-101

Versión 01

INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
1			16500880401603	Luz Estela Cardoza Barahona
2			22468969221601	Victor Manuel Chocooj Yoj
3			2651764411601	Brandon Joel Pacay Mollinedo
4			3989217091601	Cristian Matias Otoniel Cu Yat
5			3694130321604	Ismar Renato Julian Oliva Quim
6			3439595420101	Carlos Humberto Alvarado Alvarado
7			1856804371601	Blanca Elizabeth Bol Macz
8			3632638451601	Carmen Alejandra Yamileth, Pop Suram
9			3982679521601	Maria Andrea Caal Pop
			1728217031601	Maria Carmiña Alonzo Jolón de Xol.
11			2486426261415	Diego Leon Vasquez
12			1769330501609	Axel Armando Alvarado de Leon
13			1830822571601	Dora Maribel Arevalo Leal
14			1834669261601	Concepcion Pacay Teni de Pacay
15			1686396961601	Rodolfo Armando Vasquez Milian
16			2567012100101	Luis Alfredo Grajeda Aldana
17			1709560080101	Patricia Elizabeth Micheo Pineda
18			1734538211601	Diego Estuardo Barrientos.
19			3247299951601	Juana Gabriela Poou Pop
20			1804196301971	Miguel David Rojas Matute
21			2375926300101	Luis Francisco Caceres Ortiz
22			3598976651501	Marco Isaac Hernandez Bolvito
23			2229563991601	Edgar Otoniel Brand Samayoa
24			1686009271601	Margarita Caal Coc
25			2053836020101	Paula Amanda Gramajo

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
26			2266520611601	Héctor Keneth Jossué Archila Leal
27			2238969261601	Magda Eugenia Garcia Escobar
28			1917043341601	Gerly Mauricio Barrondo Gonzalez
29			2576065641803	Franklin Merary Ruano Juarez
30		Republica de Francia	19DD09854	Julie Marie Therese Albert
31			2843063981601	Allan Neftali Pu Fernandez
32			3878605411601	Dylan Sebastian Tzul Chen
33			2314332041609	Jaime Gustavo Ico
34			2815080381604	José Oliver Estif Alvarez Quej
35			2541715241415	Jesús Paaú Chup
36			1851028591601	Olivia Bin Bac
37			2284505001601	Marvin Elías Pop Pana
38			2398148001611	Loida Beatriz Figueroa Morales de Castillo
39			2405286541608	Víctor Manuel Zavala Buechsel
40			1663388261601	Rolando Cajbon Teyul.
41			2550329511710	Débora Lizet Ortega Reynoso de Castro
42			22163011121601	Edlin Natalhi Oxom Chen
43			3959596241601	Kiara Isabel Aguilar Paz
44			1581493002201	Reyna Esperanza Gonzalez Santiago
45			38861960001601	Mía Angely Paola Molina Hernández
46			2760830671609	Martha Lidia Toc Tiul
47			1699817111604	Wendy Marleny del Rosario Quej Isem
48			2379596231601	Gustavo Adolfo Toc
49			2564899121415	Mauro Barrondo Hernade
50			2635547591601	Ilse Rosalida Quim Ramos

Vo. Bo. Leda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



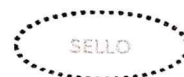
INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
51			2236914100609	José Miguel Medio Castillo
52			4044103591609	Antony Bernardo Caal Rey
53			1576672431601	Aroldo Rolando Aguilar
54			1745215021614	Ilsy Ameli Lopez Lima
55			3213460411611	Dereck Gabriel Artola Morales
56			2514713571601	Gabriela Aracely Yalibath Paz
57			25277119216508	Nelly Wilma Paz de la Cruz
58			23806067751609	Michael Leonel Andres Leal Yat
59			1830833181601	Alba Gloria Ordoñez Garcia
60			2631314711601	Maria Anahi Ochaeta Morataya
61			2875811791508	Darwin Elias Can Gonzalez
62			2989508390101	Gerardo Antonio Lemus Medina
63			2336468171601	Yasmi Andrea Chavez Escobar
64			1667146311602	Francisca Teresa Valdez Pineda
65			3807743211601	Genesis Elena Avigahil Bin chub.
66			3464962760101	Mayra Judith Vasquez Ramires de Alvarado
67			1638585351607	Vilma Araceli de Leon Barrondo de Hernandez
68			1602139081604	Ruth Herrera Garcia
69			22009489615004	Aurelia Garcia Ortiz
70			1893588231609	Bertha Romelia Molina Cuellar de Porres
71			2546275441609	Estuardo Farahon Ruiz Archila
72			1984991591601	Teni de Chen, Candelaria.
73			1830830081601	Maria Rossana Leal Alvarado de Morales
74			1603138801601	Elida Adelina Ordoñez Garcia de Meza
75			168944531601	Alicia Moran

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
76			2405189851601	Jonhy Erasmo Pastor Caal
77			1696114420202	Rosa Elena García Mejía de García
78			3248036721601	Daniel Alfredo Sánchez de la Cruz
79			2304178331601	Angel Estuardo Chén Mó
80			2449689181601	Claudia Marina Rax Coc
81			2551317710505	Alma Leticia Godoy de Arevalo
82			1786881500116	Elizabeth Floriselda Padilla Valenzuela
83			3220796591601	Gerson Renato Arevalo Godoy
84			3211121561601	Edvin Estuardo Lazaro Pacay
85			3927468081601	Glenda Yamileth Caal Xol
86			3998628971601	Aron Gael Rodriguez Monroy
87			2309158251601	Carlos Francisco Ramirez Oxom
88			36439222071601	Linda Floridalma Mary Kandy Guillermo Caal
89			4048400352209	Humberto Joaquín Quiñonez Grijalba
90			1958239071601	Eli Ramiro Sierra Pereira
91			2543952010101	Marta Aracely Escobar Soto
92			1832890801601	María Eunice Pineda Ochaeta
93			2384565521601	Dulce Alejandra Bol Guillermo
94			3726018711601	Jade Camila Caal Choc
95			4060361871601	Joaquin Alejandro Garcia Eriquez
96			1830828691601	Carlos Estuardo Coy Caal
97			3922303561601	Gilbertho Abelardo Caal Cacao
98			2706460511601	Magdalena Chavarria Maas
99			3827209541601	Geovan Heraldo Paaui Teni
100			2452346241601	Domingo Can Xol

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.		CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
101		1774014431606	Ismael Caal
102		2097288331601	Astrid Mariela Cacao Pop
103		2341655371603	Ericka Reyes Sucup
104		2551678301601	Hellen Lisany Chiquin Cucul
105		3551009241609	Dany Benedicto Yat Pop
106		404988461601	Jefferson Armando Pacay Ortiz
107		271727497161	Dikla Consuelo Mó Leal
108		2572722911601	Rudy Mynor Caal Caal
109		3987746921601	Johnny Geovany Tot Rax
110		2539864271601	Soila America Rivera Cacao
111		1670156800101	Aura Leticia Chiquin Paau
112		4031800581601	Oscar Daniel Cu Macz
113		2733853130402	Sandra Elizabeth Hernandez Ra
114		1808240901609	Domingo Toc
115		3916821641611	María Mercedes Xuc Choc
116		2252590601601	Juny Omar Norales Mencos
117		3237996631601	Sandra Patricia Juarez Tot
118		2618477240101	Linda Nataly Arevalo Sarg
119		2113055291610	Glendy Faviola Caal Toc
120		2531596011601	Maria Elena Caal Ical
121		4063578971601	Roberto Moises Dieego Bol
122	CUI DE MAMA : Gladis Cacao	23760838311601	Angel Ezequiel Pop Cacao
123		3994698341710	Genner Matias Gael Choc Cal
124		2694937430101	Gerson Ottoniel Gálvez Franco
125		2247349380101	Jorge René Sánchez Mendoza

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDCRI
------------------------------------	--

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
126			3211201751601	Galilea Raquel Yalibat Och
127			1769762721601	Christian Haroldo Heinemann Aguirre
128			1717138341601	Fredy Fernando Lemus Morales
129			2520465361601	Roberto Chen Bac
130			3632638451601	Carmen Alejandra Yamileth Pop Suram
131			3964314371601	Kaetlyn Yulianna V. Pú Rax
132			3955502381601	Luis Emilio Caal Arriaza
133			1802693991604	Ana Vertila Caal de Cahuec
134			2890920001710	Jerry Jareth Durán Flores
135			3211345671601	Angel Alexander Alvarado Ampérez
136			2308212351601	Hector Donald Reyes Maas
137			1928357421601	Marvin Anibal Poo Caal
138			3240467311601	Valery Anyeli Rax Juarez
139			2802701350115	Jassmin Asucely Revolorio Dardon
140			2463055331601	Julio Alexander Molina Garcia
141			2333516121601	Deysi Magdalena Ac Macz
142			3657660381601	Geyser Anderson Cac Coc
143			2130013301609	Selvin Efrain Aguila Henstenberg
144			2083421091601	Angie Marie Anali, Mendoza Mo
145			3211122291601	Jonathan Edmundo Barrientos Andrade
146			384636926101	Samantha Abigail Tut Toc
147			3246067451601	Wilmer Adrian Chaman Marroquin
148			3901151501601	Genesis Alexandria Sical Castillo
149			3810439671601	Lucas Mateo Chén Cojoc
150			3842192682001	Ximena Valentina del Rosario Godoy Sintuj

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDCRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
---	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
151			3242071311601	Delmy Marina Aguilar Villalta
152			2863069642011	Celeste de los Angeles Rubio Hernandez de Hartman
153			2528951930101	Ligia Eviliza Ramirez Gonzales
154			2903503521601	Luis Alejandro Ramirez Ramirez
155			3252480871601	Saulo David Chen Fuentes
156			1832978061604	Aura Violeta Cu Ical
157			2721378200203	Andri Nehemias Cruz de León
158			2347215531609	Olivia Bol
159			1825698531601	Jose Manuel Sierra Garcia
160			1750698241601	Nineth Anablea Solares Ramirez
161			3003935470101	Megan Paola Mayorga Soriano
162			1769332041601	Yesica Betzayda Mis Gonzalez
163			2355674421601	Ana Letecia Mis Sagüi de Xol
164			2382689180101	Ana Corina Bolaños Castellanos
165			2543921991608	Alma Maritza Oliva Molina
166			2149911641601	Selvin Ponciano Bín Bol
167			3906881691601	Juan José Quim Coy
168			2201921111601	Victoria Gabriela Suc Cruz
169			2624750812101	Lesly Eneida Marroquin y Marroquin
170			1860723681601	Aura Marina Oliva Poou de López
171			3001164401601	Eithan Alexander Jordan Pineda
172			2375945600101.00	Pablo Javier Tiul Mayen
173			2023371891606	Hiram Francisco Castillo Morales
174			3955812221609	Fredy Alexander Coc Bol
175			3211680031601	Luisa Maria Ramirez Gonzáles

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.		CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
176		2625430521406	Maria Vicenta Rodas López de Straube
177		3245210571601	Dylan Alberto Mollinedo Tení
178		3220213161601	Julio Alexander Chávez Leal
179		2543119541601	Esther de Maria Chén Molina
180		3220380221601	Meylin Alexandra Barrientos Arana
181		2436083491601	Maria Gabriela Coc
182		2411767432006	Sara Elena Díaz
183		1829016451609	Thelma Elizabeht Ical Pacay de Jagan
184		2083884511601	Alvaro Estidwar Chén Caal
185		2553253631601	Claudia Izabel Gonzales Gruet
186		2401943651601	Egly Estephani Cab Quim
187		1603288961604	Darah Susany Paola Cho Can
188		2570946870105	José Efrain Ortiz Hernandez
189		2187456801601	Donal Otoniel Archila Leal
190		1601276452203	Pastora Rocca Guerra
191		16165480001609	Zoila Esperanza Caal Pacay
192		3852939920101	Fernando Villamar Pereiro
193		2552356741601	Demetrio Arturo Milián castro
194		2337329691601	Mayra Zobeida Coy Hun
195		2504513601609	Fernanda Janet Cuguá Pacay
196		2594836991608	Gilda Irma De la Cruz de Medina
197		3677055670901	Juan André Fernández Fuentes
198		3210723831601	Joshue Daniel Ramírez Dominguez
199		3478876511601	Ramiro Adrian Oliva Barahona
200		3222758301601	Otto José Gómez Gonzales

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
201			4025425841602	Yohana Abigail Cú Mis
202			1727741011601	Aldo Fabian López Macz
203			2559885751604	Sermiria Maribel Juarez Isem
204			3826734840101	Rosa María Monzón Morales
205			1677415860105	Catalina del Carmen Pineda Muñoz de Gramajo
206			2458661911601	Mirian Johanna Pacay Caal
207			277374529609	Anibal Ismael Caal Chub
208			2602583181601	César Augusto Siney Ché
209			3212087731601	Cristian Sebastian Choc Caal
210			2600729901601	Eldin Jonatan Lemus Gonzales
211			1747162571601	Carlos de León Juárez
212			2337685641601	Dario René Cú Oxom
213			2344093631705	Samuel Castillo Reyes
214			1713511771601	Regina Elizabeth Leonardo Ramirez
215			1781743511608	Reginaldo Choc
216			2584970681601	Claudia Veronica Medina Prado
217			2930802401609	Glendy Yulitza Marisol Choc Tux
218			2586146331601	Zoila Inès Yat Caal de Paau
219			2399543861609	Arelys Viviana Aguilar Morales
220			2566690071605	Estela Co Ixim de Perez
221			1894425491603	Juan Pablo Godoy Tello
222			2937392501601	Edwin Ottoniel Sierra Botzoc
223			2256756251401	Ignacio Aguilar Poncio
224			2095236031610	Gelder Abimael Yat Hub
225			1611935361603	Pablo Josue Godoy Sintuj

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral.
Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.			CUI (No Obligatorio)	Nombre Completo del Paciente
226			3688174071601	Rut Sarai Asij Quib
227			2373000441601	Erwin Alberto Lemus Morales
228			2685537341601	Elvia Albertina Cù Caal
229			1990112731601	Carlos Humberto Yat Choc
230			2250603021603	Heidi Aracely Hernandez Pop de Garcia
231			2736587511601	David Isaac Winter Chiquin
232			3646291421601	Andrea Del Rocio Corleto Zalazar
233			2335172941601	Maria del Rosario Pineda Durini
234			2374621841601	Augusto Quib
235			2225444141609	Marbel Edilma Agustin Vielman
236			3515849941601	Diego Amilcar Chen Chocooj
237			2585769440401	Carlos Amado García Hernández
238			2256879410713	Hermogenes Baudilio Rodriguez Ovalle
239			1448450701601	Zaida Marisa Yat Macz
240			3301888361606	Deyna Gardemia Caal Chocooj
241			2028022131609	Iván André Alvarado Yat
242			1684043461601	Sandra Patricia Medina De La Cruz
243			4041920841601	Leonard Adrián Caal Ventura
244			2436614440101	Ira Raquel Macario Gómez
245			2226902401604	Rosa Carmina Milián Gomez
246			1742661381609	Maria del Carmen Coy de Ax
247			2593764501709	Josué Daniel Choc Caal
248			2520430651601	Gloria Marina Rax
249			3235106401601	Frayeli Daniela Pa Garcia
250			2346449151601	Irma Leticia Poo Pop

Vo. Bo. Lcda. Flor de María Ramírez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
1			2787334841601	Wendy Alejandra Manzilla Caal
2			3310436371601	Aura Hortencia Cacao Poc
3			321089316101	Katherin Gabriela Winter Herrera
4			343959542010	Diana Dayana Choc
5			343958542010	Julian Viviana Chen Pacay
6			3886179261601	Allyssa Giselle Butz Maaz
7			1750630631601	Julieth Isabella Calel Alonzo
8			2627242780010	Allison Galilea Che Choc
9			3605484581508	Yosselyn Yanira Chón Sansario
10			1658966631601	Leyddy Pamela Macz Ac
11			2611238581601	Agata Aime Yudith Xoy Coy
12			2379685681609	Maria Linda Abigail Cucul Coc
13			2008559991601	Dulce Shaina Gonzales
14			2126982061601	Fabiola Natalia Bol Macz
15			2094500881609	Lisbeth Angela Margarita Cacao
16			3251561581601	Keila Anahi Ac Hones
17			3258360511601	Crisley Zenaida Bac Bol
18			3218298831601	Jackeline Magalí Botzoc Tiul
19			3239853001601	Fátima Guadalupe Caal Caal
20			2782688971601	Angela Yaneli Caal Choc
21			3294516421609	Dayler David Caal Cucul
22			3239047501601	Aída Alejandra Caal Macz
23			3245478111601	María Luz Betzabé Caal Macz
24			3233787301601	Karin Romelia Caal Sierra
25			3248889291601	Megly Ana Lucero Chén Medina

Vo.Bo. Lcda. Flor de María Ramirez de Sierra
Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
26			3246287491601	José Julián Chen Tiul
27			28399646431601	Katherine Abigaíl Chicas Sierra
28			3214082921601	Ivanee Nikole Chinchilla Marroquín
29			3213774781601	Karla Nicté Choc Caal
30			3258727321601	Wendy Xiomara Choc Coy
31			3210716111601	Delia Angélica Marina Choc Sánchez
32			3237033721601	Irma Verónica Chomo Chub
33			3252309191601	Fátima Paola Feuch Balbín
34			3210990601601	Marilyn Floricelda Galeano
35			2778254311601	Patricio Enrique Gereda Catalán
36			3239853001601	Libni Lideth Gonzalez Medina
37			3303615621609	Suandy Yesenia Jagan Xo
38			3489131411601	Estefany Magaly Jalal Chub
39			326358011603	Daniela Nohemí Leal Gualim
40			3466243981601	Sara Raquel Leal
41			341265201601	Jocelyn Romelia López Aguirre
42			3240761691601	Karen Nohemí Marroquín Gonzalez
43			3234038081601	Celeste Yamileth Mencos Sierra
44			2009569571601	Alma Elisa Mérida Sánchez
45			2813430391601	Asaely Jhana Mó Ical
46			2841521451601	Krystell Velveth Paau Barrera
47			3252847091601	Nathalie Danielle Reyes Pina
48			2871095771601	Walter Yahir Riveiro Cahuec
49			3239650751601	Nancy Zuleyma Sagui Chub
50			2799432101603	Sofía Ana Sucely Suc Cal

Vc. Bc. Lcda. Flor de María Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
51			2799432101603	Krystell Velveth Paa Barrera
52			3775098841601	Jennifer Elizabeth Laj Pop Tiul
53			3809116631601	Pablo Abraham Castillo
54			3809115581601	Adler Josué David Caal Xol
55			2369274771601	Esteban Andrés Teni Bol
56			2299085431415	Edgar Alejandro Pop Chocooj
57			1668852231613	Carlos José García
58			2564365840108	Jonathan Alvizures
59			2406862091710	Byron Gutierrez
60			2200948961540	Romeo Juaréz
61			3213320911601	Emanuel Chocooj
62			2600508651508	Alessandro Maaz
63			3726032030101	Alvaro Uziel Pop Yat
64			3236646131601	Carlos Javier Poou Ical
65			3240552423601	José Sum Poou
66			2229563991601	Oscar Otoniel Bailon Bran
67			2110318601432	Yastyn Antony Pérez
68			3298366411710	Liam Dominic Chiroy
69			2330566370612	Ludwin Javier Pérez
70			18519532611601	Miguel Angel Roberto Cu Caal
71			2011366001801	Luis Humberto Cucul Caal
72			392230941601	Henry Elian Cajbón
73			3869911971601	Jared Isaac Xoy
74			2547744661601	Brayhan Anderson Gael, Ac Pop
75			3951869781710	Erwin Rigoberto Pop Beb

Vo.Bo. Lda. Flor de Maria Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



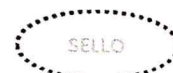
INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la información solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRÍ
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
76			3261965601602	Sebastian Adriel Amadeo Tulio
74			2636858531601	Ailan Isaac Fernando Coy Pop
75			2011366001601	Josué Natanael Chón
76			3890955321601	Duliar Walber Michael, Arévalo Quim
77			3824401371601	Alexander Matias Arcangel Chocooj Caal
78			1839229211601	Iván Cristian Daniel Caal Coy
79			1598537611615	Dilan Adilsar Benjamin Beb Tzuy
80			2690069151601	Dennis Isaac Cucul
81			2898207901601	Selvin Daniel Reyes de León
82			2461698261601	Jhoan Alexander Vicente Quim
83			2041268271601	Herberth Josue Choch
84			2429270411610	Geovaní Alejandro Posada
85			2415816481601	Wilver David Flores
86			329451642669	Dayler Caal Cucul
87			1895485651601	Elían Alejandro Choc
88			2845221201609	Isaí Otoniel Chaman Choc
89			27782543111601	Saulo Chén
90			28782543111601	Patricio Catalán
91			3686187221601	Jonathan Isaí Alvarado Pop
92			3948606831601	Carlos Esteban Lopez Tec
93			2601018341601	Hilda Rosalía Cú De Reyes
94			2533471061005	Gilda Violeta Mancio Rosales
95			1708580221601	Elvira Izabel Caal Bol
96			2353301671601	Luis Fernando Macz
97			1679475671603	Oswlido Ramiro Jom López

Vo.Bo. Lcda. Flor de Maria Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRÍ A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
98			2579487241609	Marlon Fabricio Pop Tún
99			2427128191601	Abner Benjamín Ochoa
100			1943958471601	Victoria Alexandra Caal Ical
101			1911500611608	Jhonatan Jose Julian Motta Mejicanos
102			2207790530602	Leonardo Azael Piril Cruz
103			2830849521601	Allyson Hermayone Macz
104			1678190891601	Carlos Sacba
105			1678190891601	Edna Dominga Sacba
106			1768481851601	Dayana Valeria Chén González
107			3248107841007	Ehitan Josué David Pop Cano
108			2487188781802	Genesis Moserrat Ramirez
109			2407621501804	David Alessandro Teyul
110			2279679761601	Anderson Damian Toc
111			3268028351603	Roberto Pop Suram
112			2538255551601	José David Can De La Cruz
113			2375945600101	Pablo Javier Tiul Mayen
114			322343054601	Santiago Emmanuel Leiva Ché
115			1603288961604	Darah Susany Chó
116			2093762951609	Ever Alejandro De La Cruz
117			3663403951609	Aguistin Daniel Rancho
118			1877502891609	Brayan Tzi Maas
119			3222204401601	Sasha Selena Solimar
120			2559635211614	Sara Alicia Noemi Ical
121			188434271609	Andrés Elián García
122			2487188781802	Ashly Pamela Lux

Vo.Bo. Lcda. Flor de Maria Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
123			2930818591606	Matias Adrian Guzman
124			3245473581601	Jordi Caal
125			59590481602	Edison David Rax Gua
126			59590481602	Hector Daniel Gua Rax
127			45473581601	Dilan Estuardo Caal
128			59394581602	José Daniel Salazar
129			1831249441601	Gael Anderzon Chub
130			1792793510207	Sharon Reinoso
131			2780545601601	Ac Gyznab Junberkt Birna Akehabdra
132			2821098621601	Arana Rivas Brianna Victoria
133			2485858941608	Bac Winter Betzy Julissa
134			2581531721601	Caal Winter Luz Elena
135			3240064031601	Caal Yoj Shirley Marifely Fernanda
136			344649741601	Castro López Walter Alberto
137			3244457681601	Ché Coc Zoila Viviana
138			2765521211601	Chen Chen Eugenia Floridalma
139			3213455091601	Chen Chocooj Juan Fernando
140			3244089781601	Chén Coy Darwin Adalberto
141			3212391801601	Choc Cucul Esthefany Migdalia
142			3257387421601	Choc Rosaida Silvana
143			3255751851601	Chún Cú Katherine Stephannie Michelle
144			2750378861603	Cojoc Gualim Débora Begonia
145			3613017661601	Coy Chún Judith Anllely Nicole
146			3248668521601	Cuyuch Teyul Vilma Sucely
147			2488253051601	Enrique Isem

Vo.Bo. Lcda. Flor de Maria Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



INSTRUCCIONES: La presente boleta debe ser completada con la informacion solicitada por el Centro Educativo de forma trimestral. Debe consignar todas las Instituciones Educativas utilizando las boletas necesarias.

Nombre de la Institución Educativa	ASOCIACIÓN DE PADRES Y AMIGOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ASOEDECRI
------------------------------------	---

No.	Código de Centro Educativo	Código Personal	CUI (No Obligatorio)	Nombre de pacientes
148			1876105841601	Leidi Victoria Ac Macz
149			3245473581601	Dilan Estuardo Caal Barrientos
150			3314713531802	Eidan Alexander Caal Arana
151			2841526681601	Poou Acaliam Carlos Armando
152			2841526681601	Soto Cruz Lesvith Alejandra
153			2762126571601	Hidalgo Tot Sandra Paola
154			3238234751601	Ic Yalibat Kevin Josué Ariel
155			2813412491601	Juarez Pacay Ariadna Marissa
156			3765402061601	Maas Luc, Selvin Waldemar
157			2843052511601	Macz Alvarez, Heydi Noelia
158			3317605091609	Pop Ché Nora Graciela del Rosario
159			3509278711609	Pop Marroquin Ashly Adelina
160			2828689841609	Quinillo Chivalan Wendy Melaly
161			2899999601601	Rey Cú Karla Yohana
162			3212659981601	Teyul Ja Yasmira Abigail
163			2751533981603	Lem Hernández Jony Eduardo
164			2912747221601	Macz Poou Evelyn Andrea
165			3220370691601	Oxom Maas María de Jesús
166			3235326321601	Reyes Mabelin Nohemi
167			3259390471601	Rivera Morales Angel Victor Eduardo
168			2848337891601	Rodriguez Iqui Carol Nineth
169			2352737240101	Guiselle Yamileth Gómez Herrera
170			2288192021601	Gerson Martin Alejandro Contreras
171			2641240811601	Gian Carlo Archila
172			2841526681601	Victor Josué Ventura Villela

Vo.Bo. Lcda. Flor de Maria Ramirez de Sierra

Directora
Centro de Formación Laboral
ASOEDECRI A.V.



