Educación

Estado	Municipio
JALISCO	

yoVEO por Jalisco

Registro de Detección Gruesa F01-DG	Nombre de la Escuela	Clave del Centro de Trabajo CCT	Turno

No.	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Grado	Grupo	Edad	Sexo F / M

Nombre y firma del Enlace del Programa en el Plantel	Nombre y Firma del Director del Plantel. (Sello de la esc.)

MATRÍCULA GENERAL		CANTIDAD DE ALUMNOS IDENTIFICADOS CON PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL	