SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

SLP PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015-2021 | INSTITUTO POTOSINO DE LA JUVENTUD

imjuve Instituto Mexicano de la Juventud

FECHA: _____

ENTIDAD: SAN LUIS POTOSÍ

MUNICIPIO: SAN LUIS POTOSÍ

LISTA DE BENEFICIARIOS

Folio	NOMBRE	DIRECCIÓN (calle, número y colonia)	C .P.	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CURP	E - MAIL
				H	M				