



DURACION: _____
HORARIO: _____

LUGAR: Consejo

[illegible]

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 13/feb/2020
DURACION: _____
HORARIO: _____

LUGAR: Consejo _____

NOMBRE	REFERENCIA	FIRMA
Jessica Rascon Castillo	ICHLAM A.C	
Liliana Murillo Dominguez	Residencia	
Paola Tajillo Oaxaca	Ikumenus de	
Antonia Biala Rodriguez	IMCPD	
Miriam Olivas Maldonado	DDUE	
Claudia A. Diego Ortiz	RECORDORES	
Cecilia Barrios	STPS	
Edgar Nunez Huelas	CIEDHAC	
Maricela Sanchez	DEHPSD	
Soledad Gonzalez Castaneda	-	
Catalina Bustillos Cadenas	Regidora	
Javier G. Rosendo Chavez	CEDH.	
Oliver Bustillos	(APPST)	