

LISTADO PROVISIONAL ADMITIDOS/AS AULA CONCILIA 2025/2026

ED. JUAN BARBA				
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DNI MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL	ADMITIDO/A	EXCLUIDO/A
1	SA.QU.PA	***6125**	X	
2	NO.GI.QU.PA	***6125**	X	
3	MA.NA.AL	***0643**	X	
4	DA.ILL.CA	***0663**	X	
5	JU.CA.AZ	***7894**	X	
6	MA.MA.BO	***1514**	X	
7	VI.MA.BO	***1514**	X	
8	MA.IG.MA	***3264**	X	
9	AD.BR.DI	***9473**	X	
10	AI.SE.MO	***5030**	X	
11	CA.SE.MO	***5030**	X	
12	JE.CR.MO	***0122**	X	
13	JL.GO.MO	***0122**	X	
14	VE.CR.MO	***0122**	X	
15	DE.BL.MO	***0090**	X	
16	MI.BL.MO	***0090**	X	
17	PA.MA.CA	***2061**	X	
18	SA.BU.PE	***3390**	X	
19	LU.CE.GA	***3048**	X	
20	DA.CE.GA	***3048**	X	
21	CA.PO.TE	***3060**	X	
22	CA.PO.TE	***3060**	X	
23	SO.IG.GO	***3865**	X	
24	LA.IG.GO	***3865**	X	
25	JO.DA.IG.GO	***3865**	X	
26	SA.CHE.CHE	***0036**	X	
27	AN.PE.DU	***1456**	X	
28	EL.PE.DU	***1456**	X	
29	JU.ES.PI.RO	***6018**	X	
30	SA.FL.PI	***0159**	X	
31	MA.FL.PI	***0159**	X	
32	NE.FL.IM	***0765**	X	
33	DY.FL.IM	***0765**	X	
34	EM.MU.MO	***6336**	X	
35	TA.GA.GU	***9569**	X	
36	VA.DI.SE	***1878**	X	
37	MA.DI.SE	***1878**	X	
38	SU.IM.DI	***1870**	X	

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DNI MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL	ADMITIDO/A	EXCLUIDO/A
39	SE.MA.AT	***4038**	X	
40	AL.NU.GA	***7391**	X	
41	AL.NU.GA	***7391**	X	
42	VA.BO.MA	***9752**	X	
43	MA.MO.DI	***2833**	X	
44	DI.LO.GA	***8626**	X	
45	CA.MA.PA	***3571**	X	
46	PA.BU.PA	***1900**	X	
47	VE.NI.GO	***7632**	X	
48	NE.MU.PO	***1380**	X	

Se establece un plazo hasta el 11 de septiembre incluido para que las personas interesadas presenten las alegaciones que estimen oportunas ante la Concejalía de Bienestar Social, Mujer e Igualdad.

En Los Yébenes a 08 de septiembre de 2025

M^a del Carmen Salvador Pérez

CONCEJAL DE BIENESTAR SOCIAL, MUJER E IGUALDAD



centro de la
mujer
Castilla-La Mancha

C/ San Juan, 10 * Tlf 925 321 455
45470 LOS YÉBENES (Toledo)
E-mail: cmujeryebenes@yahoo.es