



PERFIL PROYECTO DE CAPACITACIÓN ÍNDIGENA Anexo 1.1

Fecha (día/mes/año): _____ N° de Folio (CEDIS): _____

Nombre del Grupo: _____

Nombre del Presidente (a): _____

DATOS GENERALES DEL CURSO DE CAPACITACIÓN:

Nombre del Curso: _____

Sede, Lugar _____ Localidad _____ Municipio _____

Duración Propuesta: Horas por día Número de días. Horas Totales.

Importe Pago a Capacitador: \$ _____ Monto de Material Requerido: \$ _____ Traslados Alimentos, Otros: \$ _____

Importe Total Solicitado: \$ _____

Fecha Propuesta de Inicio: _____ Horario Propuesto: _____

Descripción General de Actividades:

Justificación:

Objetivos:



Metas:

ANEXAR

1. Curriculum vitae de capacitador propuesto
2. Identificación oficial INE del Capacitador (a) y CURP.
3. Calendarización diaria y contenido del curso
4. Acta Integración del Grupo.
5. Listado de Beneficiarios, con Identificación INE Y CURP.

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre, y Firma

Domicilio: _____

Tel./Cel: _____

Correo: _____

VALIDÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

Nombre, Firma y Sello