

**ANEXO 1**  
**SOLICITUD DE APOYO**  
**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN INDÍGENA**

En la comunidad de, \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_ .

A \_\_\_\_\_ dé \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

**C. Coordinador General de CEDIS.**

Presente.

De acuerdo a las Reglas de Operación y a la Convocatoria expedida, para el Programa Capacitación

Indígena, le solicitamos considere nuestra solicitud de apoyo, como Grupo Social Denominado: \_\_\_\_\_

Con domicilio en: \_\_\_\_\_

En su Componente: \_\_\_\_\_

Al cual se inscribieron un total de \_\_\_\_\_ Personas, de ellas son del sexo Femenino  y  Masculino, para participar y fortalecer sus capacidades, anexamos y forma parte del anexo 1, el perfil del Proyecto de Capacitación Indígena.

Mucho Agradecemos sus atenciones.

**Atentamente**

**El Representante y/o Presidente del Grupo.**

\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma**

**Validó**  
**Autoridad Tradicional**

\_\_\_\_\_

**Nombre, Firma y Sello**

**Anexos.**  
**Los Indicados por la**  
**Convocatoria Vigente.**  
**Programa capacitación**  
**Indígena 2017.**