



Lista de Beneficiarios para el Programa Planeación del Desarrollo y Consulta indígena (Anexo 2)

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_

Nombre de la Capacitación / Plática / Curso: \_\_\_\_\_

Nombre del Presidente (a) y/o Representante: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Información de Beneficiarios

Datos de los Participantes:

Núm.	Nombre	Identificación INE	CURP	Sexo		Firma
				F	M	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Núm.	Nombre	Identificación INE	CURP	Sexo		Firma
				F	M	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

**Autoridad Tradicional**

**Presidente y/o Representante del Grupo**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Firma y Sello**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

**\* Anexar copia de INE y CURP de cada beneficiario**