



Gobierno del
Estado de Sonora

Secretaría
de Gobierno

CEDIS
Comisión Estatal para el Desarrollo
de los Pueblos y Comunidades Indígenas

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN INDÍGENA

ANEXO 1

SOLICITUD DE APOYO

A _____ de _____ del año 2019.

En la comunidad de _____ Municipio de _____.

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 2019.**