

LISTA DE PARTICIPANTES EN EVENTOS DE CAPACITACIÓN E INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS

Anexo 1.3 Lista de participantes en eventos de capacitación e intercambio de experiencias

Contrato del Subproyecto:		Nombre del Beneficiario					
Título del Evento:				Lugar del Evento: (Localidad, Municipio)			
Nombre completo del Capacitador o Facilitador:							
Tipo de Evento: (marque con "X")		Taller de capacitación	Intercambio de experiencias	Fecha de inicio del evento: (dd/mm/aaaa)		Duración: (horas)	
No.	Nombre completo	Marque con "M" si es <u>mujer</u> , o "H" si es <u>hombre</u> .	Edad	Localidad a la que pertenece	Marque "X" si pertenece a una Etnia	En su caso, indique a que Etnia	Firma o huella
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							