



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS



ANEXO D

PROGRAMA DE DERECHOS INDÍGENAS 2020

FICHA INFORMATIVA DEL PROYECTO

Responsable del llenado: Representante de la INPI en la entidad federativa.

Programa Social: _____

Estado: _____ No. de registro del Comité de Contraloría Social que vigilará el proyecto: _____

Municipio: _____

Localidad: _____ No. de registro del proyecto: _____

Esta ficha ha sido llenada por el representante del INPI en la entidad federativa, para que usted tenga la información del proyecto que se va a vigilar en el marco de la Contraloría Social.

1. El tipo de proyecto a realizarse y nombre de la comunidad beneficiada es:

2. La ubicación o dirección del proyecto es:

3. La institución que ejecuta el proyecto es: _____

4. El costo del proyecto es de: _____

5. Fecha en que se entregó el apoyo para el proyecto : _____
DÍA MES AÑO

6.

Número de Beneficiarios Hombres	
---------------------------------	--

Número de Beneficiarios Mujeres	
---------------------------------	--

7. Aportaciones:

INPI	Municipio	Gobierno del Estado	Grupo de Trabajo	Total



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
RENERMERTA MADRE DE LA PATRIA



ANEXO D

PROGRAMA DE DERECHOS INDÍGENAS 2020

FICHA INFORMATIVA DEL PROYECTO

Nombre y firma del
servidor público

Nombre del integrante del Comité que lo recibe:

Puesto y sello de la
Dependencia
