

**FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO AL PROGRAMA PARA EL RESCATE,
CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DE LOS BIENES PATRIMONIALES DE LA ZONA
PATRIMONIO EN XOCHIMILCO, TLÁHUAC Y MILPA ALTA**

F2

NOMBRE DEL GRUPO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE COMÚN

FOLIO

RUBRO AL QUE VA DIRIGIDO EL PROYECTO.			
Área		Rubro	Marque con una X
Rescate, Conservación y Preservación de los Bienes Patrimoniales Naturales y Productivos de la Zona Patrimonio	(-1-)	Preservación y rescate de chinampas, del Polígono de la Zona Patrimonio	
	(-2-)	Rescate, Conservación y Preservación de la Zona Lacustre, Canales, Acalotes, Apantles, Agrícola y Forestal Agrícola, etcétera, del Polígono de la Zona Patrimonio	
Rescate, Conservación y Preservación de los Bienes Patrimoniales Culturales, Tangibles e Intangibles de la Zona Patrimonio	(-3-)	Preservación y difusión de los Bienes Patrimoniales Intangibles de la Zona Patrimonio	
	(-4-)	Preservación y difusión de los Bienes Patrimoniales Tangibles de la Zona Patrimonio	

INTEGRANTES DEL GRUPO

<u>Integrante 1</u>			
Nombre	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Núm. tel. de casa	<input type="text"/>	Núm. tel. Móvil	<input type="text"/>
SEXO	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	EDAD <input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>		
R.F.C	<input type="text"/>		
Ocupación	<input type="text"/>		

Integrante 2

Nombre

Dirección

Correo electrónico

Núm. Tel. de casa Núm. Tel. Celular.

SEXO EDAD

CURP

R.F.C

Ocupación

Integrante 3

Nombre

Dirección

Correo electrónico

Núm. Tel. de casa Núm. Tel. Celular.

SEXO EDAD

CURP

R.F.C

Ocupación

No habiendo otro asunto que tratar, firmando de conformidad, los integrantes del Grupo de Trabajo.

ATENTAMENTE

NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	
SECRETARIO	
TESORERO	