|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** | **TOTALES POR ACTIVIDAD**  **(Número de participantes)** | | |
| **PERSONA FACILITADORA O RESPONSABLE:** | **Mujeres** | **Hombres** | **Total** |
| **LUGAR: (lugar sede, ciudad y entidad federativa)** |  |  |  |
| **FECHA:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEXO**  **M/H** | **NOMBRE** | **RANGO DE EDAD**  a) 15 a 29 b) 30 a 44  c) 45 a 59 d) 60 y más | **INTERSECCIONALIDADES**   1. Personas indígenas 2. Con alguna discapacidad 3. De 60 años y más; 4. Migrante; 5. Diversidad Sexual; 6. Joven (hasta 29 años) 7. Niña, niño o Adolescente 8. Otro (especificar) | **INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN** | **CARGO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |