|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |