



**Programa Estatal de Subsidios a la Producción, Equipamiento e Infraestructura
ANEXO G**

Relación de integrantes y/o participantes

Fecha: _____

Nombre de la Persona Física, Representante Legal de la Persona Moral y/o Presidente/a del Grupo de Trabajo: _____

Razón Social o Nombre del Grupo de Trabajo: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Modalidad o Concepto de Apoyo: _____

Componente: Agrícola _____ Pecuario _____ Desarrollo de Capacidades _____

No.	Nombre(s) Apellidos	CURP	Sexo	Edad	País de nacimiento	Estado de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Localidad de Nacimiento	Estado Civil	Domicilio (Calle y Número)	Colonia/Localidad del Domicilio	Municipio del Domicilio	Teléfono
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Observaciones: _____

Atentamente la Persona Solicitante:

Nombre _____

Firma _____