

## Área de Vinculación.

## VINCULACIÓN INTERINSTITUCIONAL CONSEJO DEL PATRIMONIO MUNICIPAL

### Solicitud

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Nombre del municipio:        |  |
| Área o departamento a cargo: |  |
| Teléfono:                    |  |
| Correo:                      |  |

| TIPO DE EVENTO        | Fecha | Lugar | Duración | Horario |
|-----------------------|-------|-------|----------|---------|
| De Tradición:         |       |       |          |         |
| De Festividad:        |       |       |          |         |
| De Usos y Costumbres: |       |       |          |         |

Dirigido a: \_\_\_\_\_

Objetivo: \_\_\_\_\_

| CAPACITACIONES      | Fecha | Lugar | Duración | Horario |
|---------------------|-------|-------|----------|---------|
| Asesorías Técnicas  |       |       |          |         |
| Asesorías Jurídicas |       |       |          |         |
| Talleres            |       |       |          |         |
| Seminarios          |       |       |          |         |
| Conferencias        |       |       |          |         |

Beneficio para el Municipio: \_\_\_\_\_

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
|   |                                       |
| <b>NOMBRE Y FIRMA<br/>DELEGADO(A) DEL CONSEJO</b> | <b>NOMBRE Y FIRMA<br/>SOLICITANTE</b> |