



o 3. Formato “Propuesta de modificaciones al PAT 2015”

Indique el cambio y explique la causa o motivo que justifica la propuesta de cambios.

**4.1 Focalización
Anterior**

ID del GD	Municipio	Clave INEGI/CONAPO 2010	Localidad	Clave INEGI/CONAPO 2010	Grado de Marginación	Diagnóstico Participativo	Programa de Trabajo Comunitario	Hablantes de Lengua Indígena	Promotoría	Modalidad

*Agregar o eliminar filas según sea necesario

Actual

ID del GD	Municipio	Clave INEGI/CONAPO 2010	Localidad	Clave INEGI/CONAPO 2010	Grado de Marginación	Diagnóstico Participativo	Programa de Trabajo Comunitario	Hablantes de Lengua Indígena	Promotoría	Modalidad



o 3. Formato “Propuesta de modificaciones al PAT 2015”

*Agregar o eliminar filas según sea necesario

4.2 Propuesta de Capacitación

Indicar solamente los GD que tendrán cambios.

Anterior

Tema	Objetivo específico	Vertiente	Sub-categoría	Impacto	Grupos de Desarrollo a capacitar	Capacitador/ es	Costo

*Agregar o eliminar filas según sea necesario

Actual

Tema	Objetivo específico	Vertiente	Sub-categoría	Impacto	Grupos de Desarrollo a capacitar	Capacitador/ es	Costo



o 3. Formato “Propuesta de modificaciones al PAT 2015”

*Agregar o eliminar filas según sea necesario

4.3 Temas de capacitación, nombres de los GD y fechas

Indicar solamente los GD que tendrán cambios.

Anterior

Tema	ID del Grupo de Desarrollo	Grupo de Desarrollo a capacitar	Fecha

*Agregar o eliminar filas según sea necesario

Actual

Tema	ID del Grupo de Desarrollo	Grupo de Desarrollo a capacitar	Fecha

*Agregar o eliminar filas según sea necesario



o 3. Formato “Propuesta de modificaciones al PAT 2015”

Otro:

Elaboró: (Firma, Nombre y Cargo)	Autorizó: (Firma, Nombre y Cargo)	Visto bueno del Representante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)
Visto bueno del Integrante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)	Visto bueno del Integrante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)	Visto bueno del Integrante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)
Visto bueno del Integrante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)	Visto bueno del Integrante del Comité de Validación (Firma, Nombre y Cargo)	