



CÉDULA DE REGISTRO PARA AYUNTAMIENTOS

DATOS GENERALES DEL AYUNTAMIENTO

SERVIDOR O SERVIDORA PÚBLICO/A MUNICIPAL ENCARGADO (ENI Nombre Completo: Cargo en el Ayuntamiento: Teléfono: Teléfono: Correo Electrónico: IONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Autora, Autor o Autores del Proyecto Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre de la acción,	
SERVIDOR O SERVIDORA PÚBLICO/A MUNICIPAL ENCARGADO (ENI Nombre Completo: Cargo en el Ayuntamiento: Teléfono: Correo Electrónico: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Nombre: Correo: Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre de la acción,	
Nombre Completo: Cargo en el Ayuntamiento: Teléfono: Correo Electrónico: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Autora, Autor o Autores del Proyecto Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre de la acción,	
Nombre Completo: Cargo en el Ayuntamiento: Teléfono: Teléfono: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Nombre: Correo: Teléfono: Nombre: Correo: Teléfono: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre de la acción,	
Cargo en el Ayuntamiento: Teléfono: Teléfono: Correo Electrónico: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Autora, Autor o Autores del Proyecto Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Numbre de la acción,	LACE)
Teléfono: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Nombre: Correo: Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Medio Bajo M Nombre de la acción,	
Teléfono: Electrónico: CIONES, ACTIVIDADES Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS DE TRANSPARENCIA Y/O GO Área o Áreas del Ayuntamiento Encargadas: Nombre: Correo: Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M Nombre de la acción,	
Ayuntamiento Encargadas: Autora, Autor o Autores del Proyecto Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre: Correo: Teléfono: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre de la acción,	
Autora, Autor o Autores del Proyecto Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: Nombre: Correo: Teléfono: *Muy Alto Alto Medio Bajo M Nombre de la acción,	BIERNO ABIE
Autora, Autor o Autores del Proyecto Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M	
del Proyecto Teléfono: Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M Nombre de la acción,	
Objetivo: Población Beneficiaria: Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M Nombre de la acción,	
Población Beneficiaria: Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M Nombre de la acción,	
Grado de marginación: *Muy Alto Alto Medio Bajo M	
Nombre de la acción,	
	uy Bajo*
Fecha de inicio Operaciones: Tiempo en Funcionamiento:	
Descripción breve: a) Transparencia y Proactividad b) Fomento a la Participación Ciudadana c) Uso TIC	
MATERIAL QUE SE ANEXA AL REGISTRO	