PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS

COMPONENTES: TARJETA PARA EL CAMPO MEXIQUENSE (Reconversión a híbridos _____ Fomento a la producción de maíces nativos y especiales ____)

PROYECTOS ESTRATEGICOS: Aguacate ____, Café ____, Agave ____, Tuna ____, Maguey Pulquero ____ Florícola ____ Especie _____

BITACORA DE CAPACITACIÓN No. _____

CAPACITACIÓN: CURSO_____ TALLER _____ GIRA TECNOLÓGICA_____

FECHA: (_____//_____/ /_____) HORA DE INICIO: _____ LOCALIDAD / MUNICIPIO: _____

NOMBRE DEL MÓDULO: _____

NOMBRE DEL EXPOSITOR: _____

TEMA: _____

NÚMERO ASISTENTES: _____

RELATORÍA DEL EVENTO

_____

PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO NOMBRE Y FIRMA

PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS

COMPONENTES: TARJETA PARA EL CAMPO MEXIQUENSE (Reconversión a híbridos _____ Fomento a la producción de maíces nativos y especiales ____)

PROYECTOS ESTRATEGICOS: Aguacate ____, Café ____, Agave ____, Tuna ____, Maguey Pulquero ____ Florícola ____ Especie _____

Observaciones y/o comentarios anexar 2 evidencias fotográficas:

_____

_____

_____

_____

PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO NOMBRE Y FIRMA

Conjunto Sedagro s/n, Rancho San Lorenzo, C.P. 52140, Metepec, Estado de México
Tel. Conm. (01722) 275 64 00 Ext. 5704, Tel. Dir. (01722) 235 10 06
www.edomex.gob.mx
dgagricultura@edomex.gob.mx

PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS

COMPONENTES: TARJETA PARA EL CAMPO MEXIQUENSE (Reconversión a híbridos _____ Fomento a la producción de maíces nativos y especiales ____)

PROYECTOS ESTRATEGICOS: Aguacate ____, Café ____, Agave ____, Tuna ____, Maguey Pulquero ____ Florícola ____ Especie _____

RELACIÓN DE PRODUCTORES QUE ASISTIERON A LA CAPACITACIÓN

En la localidad de _____, municipio de _____ del estado de _____, siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año _____, se reunieron los productores con la finalidad de recibir la capacitación de: _____.

NOMBRE DEL PRODUCTOR	LOCALIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____

PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO NOMBRE Y FIRMA