

Unidad Territorial: _____, clave _____, Demarcación _____

_____ de _____ de 20__.

LISTA DE ASISTENCIA DE PERSONAS ESPECIALISTAS INTEGRANTES DEL ÓRGANO DICTAMINADOR

No.	NOMBRE			CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Apellido		Nombre (s)		
	Primero	Segundo			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(Agregar las filas que sean necesarias)

**Anexo TRES del Acta Circunstanciada de la Asamblea de Diagnóstico y Deliberación
de la Consulta de Presupuesto Participativo 2020 y 2021**

Unidad Territorial: _____, clave _____, Demarcación _____

_____ de noviembre de 2019.

LISTA DE ASISTENCIA DE PERSONAS JÓVENES

No.	NOMBRE		Nombre (s)	Edad	DATOS CON LOS QUE ACREDITA SU RESIDENCIA PARA TENER DERECHO A VOTO												Comprobante de domicilio	FIRMA de la persona menor de edad o de padre, madre o persona tutora
	Apellidos				Clave Única de Registro de Población (CURP)													
	Primero	Segundo																
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		

(Agregar las filas que sean necesarias)