Instituto Nacional de Bosques

LISTADO DE **PARTICIPANTES**

Nombre de la Actividad: **Con el Apoyo de:**

Objetivo de la Actividad: **Grupo Meta:**

Fecha: **Lugar:** **Horario:**

No.	Nombre y Apellidos	No. DPI	DOMICILIO	Institución/ Organización	SEXO		PUEBLO DE PERTENENCIA					*Comunidad Lingüística	EDAD				Teléfono	Correo Electrónico	** Discapacidad	***Tipo de Discapacidad	Firma o Impresión Dactilar
			Departamento / Municipio		Hombre	Mujer	Maya	Garífuna	Xinka	Mestiza	Otra		0-13	14-30	31-60	61 y más					
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

* 1) Achi, 2) Akateko, 3) Awakateko, 4) Chalchiteko, 5) Ch'orti', 6) Chuj, 7) Garínagu/Garífuna 8) Itza', 9) Ixil, 10) Jakalteko/Popti', 11) Kaqchikel, 12) K'iche', 13) Mam, 14) Mopan, 15) Poqoman, 16) Poqomchi', 17) Q'anjob'al, 18) Q'eqchi', 19) Sakapulteko, 20) Sipakapense, 21) Tektiteko, 22) Tz'utujil, 23) Uspanteko 24) Xinka, 25) Español, 26) Multilingüe *(Fuente: Mapa de Idiomas Nacionales*)

** 1) Si, 2) No

*** 1) Física, 2) Intelectual, 3) Sensorial, 4) Visual