Área: Coordinación de Turismo y Fomento Artesanal
Unidad de medida: Asesoría.
DATOS DE ARTESANO (A)
FECHA: __/__/__

NOMBRE	MUNICIPIO	LOCALIDAD	RAMA ARTESANAL	ARTESANIA QUE REALIZA	TELÉFONO
CURP	PUEBLO ORIGINARIO	NO, DE CREDENCIAL	HIJOS	EDAD	
ESTADO CIVIL	DISCAPACIDAD	AREA A LA QUE SE CANALIZO	INGRESO MENSUAL APROX.	GENERO	

ASESORIA INDIVIDUAL BRINDADA EN:

OFICINA:___ OTRO LUGAR: ___ ESPECIFIQUE: _____

La asesoría brindada fue : EXCELENTE:__ BUENA: __ REGULAR:__ MALA:__ PÉSIMA:__

_____
COORDINADORA DE TIJRISMO Y FOMENTO ARTESANAL

_____
NOMBRE Y FIRMA DE LA ARTESANA O ARTESANO.