



## Proceso de Integración de los Programas Regionales del Estado de México

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>Municipio:</b>                                  | <b>Localidad o colonia:</b>                             |  |  |
| <b>Rango de edad:</b>                              | <b>¿Pertenece a alguna Asociación Civil?:</b>           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Menor de 12 años          | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |  |  |
| <input type="checkbox"/> 12 a 17 años              |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 18 a 29 años              |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 30 a 45 años              | <b>¿Cuál?:</b> _____                                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> 45 a 59 años              |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> De 60 años en adelante    |   |  |  |
| <b>¿Con cuál grupo poblacional se identifica?:</b> | <input type="checkbox"/> Hombres                        | <input type="checkbox"/> Mujeres             | <input type="checkbox"/> Adultos Mayores |
|  | <input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad      | <input type="checkbox"/> Comunidad LGTBTTIQ+ | <input type="checkbox"/> Jóvenes         |
| <b>Principal problemática:</b>                     |   |  |  |
| <b>Propuesta de solución:</b>                      |   |  |  |



# Proceso de Integración de los Programas Regionales del Estado de México

|   |   |
|---|---|
| <b>Municipio:</b><br>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur  | <b>Localidad o colonia:</b><br>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing   |
| <b>Rango de edad:</b><br><input type="checkbox"/> Menor de 12 años<br><input type="checkbox"/> 12 a 17 años<br><input checked="" type="checkbox"/> 18 a 29 años<br><input type="checkbox"/> 30 a 45 años<br><input type="checkbox"/> 45 a 59 años<br><input type="checkbox"/> De 60 años en adelante  | <b>¿Pertenece a alguna Asociación Civil?:</b><br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si<br><b>¿Cuál?:</b> Lorem ipsum dolor sit amet,   |
| <b>¿Con cuál grupo poblacional se identifica?:</b>  | <input type="checkbox"/> Hombres<br><input type="checkbox"/> Mujeres<br><input type="checkbox"/> Adultos Mayores<br><input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad<br><input type="checkbox"/> Comunidad LGTBTTIQ+<br><input checked="" type="checkbox"/> Jóvenes |
| <b>Principal problemática:</b><br>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla   |   |
| <b>Propuesta de solución:</b><br>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi.<br>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt |   |