

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: _____

LUGAR: _____

RESPONSABLE: _____

FECHA: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL -DPI-	INSTITUCIÓN	CARGO O PUESTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO		EDAD			AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	COMUNIDAD LINGÜÍSTICA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FIRMA
							H	M	19-29	30-59	60 y MÁS					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA:

1. Ladino o mestizo
2. Maya
3. Garífuna
4. Xinka
5. Otro

1. Achi
2. Akateka
3. Awakateca
4. Ch'orti'
5. Chuj
6. Itza'

7. Ixil
8. Jakalteca
9. K'iche'
10. Kaqchikel
11. Mam
12. Mopan

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA:

13. Poqomam
14. Poqomchi
15. Q'janjob'al
16. Q'eqchi'
17. Sakapulteka
18. Sipakapense

19. Tektiteko
20. Tzu'tujil
21. Uspanteka
22. Garífuna
23. Xinka
24. Chalchiteka

25. Castellano