

Nombre del Programa **PROGRAMA DE COINVERSIÓN SOCIAL (INDÍGENAS).**

Dependencia Responsable **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL.**

Periodicidad del Apoyo **ANUAL (2007).**

Monto del apoyo **\$600,000.00**

Fecha de Actualización del Padrón **MARZO 2007.**

No.	Nombre del Beneficiario (Apellido paterno, materno y nombre, en orden alfabético)	Sexo del Beneficiario	Edad del Beneficiario	Unidad Territorial de Residencia	Delegación
1	Asistencia Legal por los Derechos Humanos, A.C.	ND	ND	ND	ND
2	Caritas Hermanos Indígenas y Migrantes, A.C.	ND	ND	ND	ND
3	Contraloría Social Indígena y Servicios Comunitarios, A.C.	ND	ND	ND	ND
4	Fundación de Servicios Legales y Sociales para la Comunidad Indígena, A. C.	ND	ND	ND	ND
5	Grupo Comunicaré, Cultura, Comunicación y Desarrollo para el Futuro, S.C.	ND	ND	ND	ND
6	Organización de Traductores Intérpretes Interculturales y Gestores en Lenguas Indígenas, A.C.	ND	ND	ND	ND