

FICHA DE REGISTRO CONVOCATORIA DE ALTARES Y OFRENDAS

Festival Día de Muertos 2025

Nombre del Responsable:

Domicilio:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Nombre del Altar u Ofrenda:

Titular o Institución que lo presenta:

Breve Semblanza del Altar u Ofrenda: