

**FICHA DE REGISTRO CONVOCATORIA DE ALTARES Y OFRENDAS**

**Festival Día de Muertos 2024**

**Nombre del Responsable:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

**Nombre del Altar u Ofrenda:**

**Titular o Institución que lo presenta:**

**Breve Semblanza del Altar u Ofrenda:**