**Formato de conformación grupal**

Morelia, Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

A través del presente los abajo firmantes, migrantes en retorno voluntario e involuntario y/o familiares de migrantes, manifestamos nuestro interés y compromiso de conformación grupal para en los términos indicados en las reglas de operación del programa “Sueño michoacano” acceder a la vertiente Emprendimiento Colectivo y familiar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de integrante | Estatus migratorio[[1]](#footnote-1) | Firma |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

1. Migrante en retorno voluntario, migrante en retorno involuntario, familiar de migrante. [↑](#footnote-ref-1)