**CONVOCATORIA DE CONSULTA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS ORGANIZACIONES SOBRE EL PROGRAMA DE GOBIERNO**

DE LA ALCALDÍA IZTAPALAPA

2025 - 2027

**Nombre de la colonia, pueblo o barrio en que reside:**

**Nombre del eje sobre el cual emite su propuesta:**

Elija un elemento.

**Problema que busca resolver con su propuesta:**

**Propuesta concreta de la acción a manera de enunciado:**

**Resultados que espera de su propuesta:**