**2.6.2 Requisitos**

De las Formadoras y los Formadores Culturales:

* Solicitud de incorporación al Programa, presentando la relación de las 10 personas que conforman el grupo (Anexo 1).
* Copia simple de identificación oficial vigente (credencial del IFE/INE o pasaporte), si el domicilio es diferente de lugar de la comunidad indígena donde se llevará a cabo el curso, deberá presentar la constancia de origen y vecindad emitida por la autoridad municipal o auxiliar (Anexo 2).
* Copia simple de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
* Carta bajo protesta de decir verdad de que es hablante de lengua indígena (Anexo 3).
* Entregar propuesta de Plan de Trabajo para el proceso de aprendizaje (Anexo 4).
* Presentar evidencia fotográfica (mínimo 4 fotografías) del lugar donde se impartirán las clases (debe ser techado, seguro, limpio e iluminado).

Para las y los Educandos:

* Copia de identificación oficial vigente (credencial del IFE/INE o pasaporte), si el domicilio es diferente de lugar de la comunidad indígena donde se llevará a cabo el curso, deberá presentar la constancia de origen y vecindad emitida por la autoridad municipal o auxiliar (Anexo 2).
* Copia simple de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
* Carta compromiso grupal por aprender la lengua indígena de su comunidad, que se comprometen a iniciar y concluir el curso, a cumplir con las actividades establecidas en el Plan de Trabajo y entregar un producto como resultado del aprendizaje (Anexo 5).
* En caso de ser menor de edad, de 8 años en adelante, la madre o el padre, los abuelos maternos o paternos, deberá presentar lo siguiente:
  + Copia de Acta de Nacimiento de la o el menor de edad.
  + Copia de identificación de la madre o el padre, los abuelos maternos o paternos (credencial del IFE/INE o pasaporte), si el domicilio es diferente de lugar de la comunidad indígena donde se llevará a cabo el curso, deberá presentar la constancia de origen y vecindad emitida por la autoridad municipal o auxiliar (Anexo 2).
  + Copia simple de la Clave Única del Registro de Población (CURP), de la madre o el padre, los abuelos maternos o paternos.

Las personas interesadas podrán solicitar su registro a través de los siguientes medios:

• Correo electrónico: lenguassipcia@gmail.com

• Oficina: Carretera Internacional Oaxaca – Istmo, Ciudad Administrativa km 11.5, edificio 3 nivel 1, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, en un horario de 10:00 a 15:00 horas.

Para mayor información, duda o aclaración, podrán comunicarse al teléfono: (951) 5015000, ext. 11020 y 11042 en el Departamento de Fomento de las Culturas, Lenguas y Medicina Tradicional de la SIPCIA

ANEXO 1. SOLICITUD DE INCORPORACIÓN Y RELACIÓN DE LAS Y LOS EDUCANDOS DEL PROGRAMA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2023.

LIC. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

|  |
| --- |
| LENGUA INDÍGENA Y VARIANTE: |
| MUNICIPIO: |
| COMUNIDAD INDÍGENA: |
| NOMBRE DEL GRUPO: |

Quien suscribe \_\_\_(Nombre de la Formadora o Formador Cultural)\_\_\_\_, del municipio\_(Nombre del municipio)\_, localidad de\_\_(Nombre de la localidad)\_\_\_\_ de la manera más atenta solicito participar en el Programa de Formadoras y Formadores para la Revitalización y Preservación de las Lenguas Indígenas, FOMENTANDO LENGUAS INDÍGENAS, para el ejercicio 2023, considerando lo siguiente:

Para lo anterior, entrego la relación de las y los educandos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Núm. | Nombre Completo | Firma |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL

ANEXO 2. CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD

**(Hoja membretada del municipio)**

A\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

LIC. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

Quien suscribe C. (Nombre de la autoridad) , (Cargo de la autoridad , perteneciente a la localidad (Nombre de la localidad); del Municipio de (Nombre del Municipio) ; y

H A G O C O N S T A R

Que la o el C. (Nombre completo de la Formadora o el Formador Cultural o Educando), es vecina o vecino de esta comunidad y tiene su domicilio en (calle, número, colonia, comunidad indígena).

Se expide la presente a los días del mes de del año , para los efectos legales a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

C. AUTORIDAD

(Nombre, firma y sello oficial)

**ANEXO 3. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE ES HABLANTE DE LENGUA INDÍGENA**

**(Hoja membretada del municipio)**

A\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

LIC. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

Quien suscribe C. (Nombre de la Formadora o Formador Cultural) , perteneciente al Municipio de (Nombre del Municipio) y de la comunidad indígena (Nombre de la comunidad indígena), declaro

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Que soy HABLANTE de la lengua indígena (Nombre de la lengua indígena) , y variante \_(Nombre de la variante) y cuento con capacidad de lecto escritura en la lengua de esta comunidad.

Suscribo la presente a los días del mes de del año , para los efectos legales a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

C. NOMBRE DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL

(Nombre y firma)

## **ANEXO 4. PLAN DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del grupo: | |  | | | | |
| Lengua indígena y variante: | |  | | | | |
| Municipio: | |  | | | | |
| Fecha de elaboración: | |  | | | | |
| SEMANA | TEMA | ACTIVIDADES | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | ESTRATEGIA DIDÁCTICA | MATERIALES UTILIZADOS |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Nombre y firma de la Formadora o Formador Cultual | | | |  | | |

**ANEXO 5. CARTA COMPROMISO GRUPAL MANIFESTANDO EL INTERÉS POR APRENDER LA LENGUA INDÍGENA DE SU COMUNIDAD POR PARTE DE LA O EL EDUCANDO**

A\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

LIC. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

Quienes suscribimos pertenecientes al grupo (Nombre del grupo) del municipio (Nombre del municipio), de la comunidad indígena \_\_(Nombre de la comunidad indígena), declaramos nuestro compromiso e interés por aprender nuestra lengua indígena (Nombre de la lengua indígena) , y variante \_(Nombre de la variante) , asimismo nos comprometemos a participar desde el principio hasta finalizar el curso, a cumplir con las actividades establecidas en el Plan de Trabajo y entregar un trabajo final como resultado del aprendizaje.

Por su atención, gracias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma de la o el Educando 1 |  | Nombre y firma de la o el Educando 2 |
| Nombre y firma de la o el Educando 3 |  | Nombre y firma de la o el Educando 4 |
| Nombre y firma de la o el Educando 5 |  | Nombre y firma de la o el Educando 6 |
| Nombre y firma de la o el Educando 7 |  | Nombre y firma de la o el Educando 8 |
| Nombre y firma de la o el Educando 9 |  | Nombre y firma de la o el Educando 10 |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL