**2.6.2 Requisitos**

Las y los solicitantes remitirán a la SIPCIA, la siguiente documentación:

* Solicitud de inscripción al Programa (Anexo 1);
* Copia de Identificación oficial vigente (credencial del INE/IFE o pasaporte);
* Copia de Acta de Nacimiento de la o el solicitante;
* Clave Única del Registro de Población (CURP);
* Constancia de estudios que acredite la condición de estudiante regular, con sello y firma, emitida por el área de servicios escolares de la Institución Educativa (no comprobante de pago ni boletas), que indique claramente lo siguiente:

1.- Nombre completo

2.- Nombre de la carrera en donde está inscrito

3.- El número de periodo (año, semestre, trimestre o cuatrimestre) que está cursando, con las fechas de inicio y término del período.

4.- El promedio obtenido en el periodo anterior cursado (debe ser mínimo de 8.0)

* Semblanza de vida (una cuartilla como mínimo);

Las y los participantes podrán enviar sus documentos vía digital (adjuntando los documentos requeridos digitalizados de los originales en formato pdf) o acudir personalmente a las oficinas de la SIPCIA. Quienes aparezcan en la selección y enviaron sus documentos vía digital, deberán presentarse en las oficinas de la SIPCIA para el cotejo de sus documentos originales y completar la incorporación al Programa.

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

• Correo electrónico**: juventudessipcia@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. 11005 con la Dirección de Planeación** de la SIPCIA.

Una vez entregada y cotejada la documentación requerida, la SIPCIA realizará el proceso de análisis de información con el objeto de verificar su elegibilidad.

**ANEXO 1. Solicitud de inscripción al Programa y declaración bajo protesta de decir verdad de pertenecer a una comunidad indígena o afromexicana**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2023.

LIC. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE.

*(Nombre completo)*

Quien suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* de la *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* de*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*; por medio del presente solicito la inscripción al Programa de Estímulo al Mérito Académico de las Juventudes Indígenas y Afromexicanas, JUVENTUDES INTERCULTURALES ORIGINARIAS, para el ejercicio 2023. Declarando:

*(Universidad/ Instituto)*

*(licenciatura/ ingeniería)*

*(semestre/ cuatrimestre)*

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

*(Ej. Zapoteco/ Mixteco…)*

Soy originaria(o) del pueblo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* de la localidad de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, Oaxaca; que soy hablante de la lengua indígena que es el *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, declaro que continuaré con mis estudios de manera ininterrumpida durante el presente ciclo escolar.

*(lengua indígena)*

*(Municipio)|*

*(Localidad)*

De igual forma, me comprometo a ocupar de manera eficiente el apoyo económico que se me otorga, para continuar mis estudios.

Por su atención, gracias.

**ATENTAMENTE.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del o la solicitante.

Datos de contacto.

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_