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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

LICDA. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

|  |
| --- |
| LENGUA INDÍGENA Y VARIANTE: |
| MUNICIPIO: |
| LOCALIDAD: |
| 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 Culturales para la Revitalización de las Lenguas Indígenas, Fomentando Lenguas Indígenas, para el ejercicio 2024, considerando lo siguiente:

Para lo anterior, entrego la relación de las y los educandos con sus respectivos responsables.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Núm. | Nombre de la educanda o educando | Edad | Nombre del responsable en caso de ser menor de edad | Firma de autorización |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Número de contacto (Obligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico (Obligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL

ANEXO 2. CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD

**(Hoja membretada del municipio)**

A\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

LICDA. 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 originaria (o) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y 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. Secretaría Municipal y/o en su defecto autoridad auxiliar.

(Nombre, firma y sello oficial)

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

A\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

LICDA. 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 |  |

**\*La planeación debe de ser a 16 semanas (4 meses).**

**\*Únicamente rellenar las fechas que se darán los talleres.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEMANA | DÍA DE LA SEMANA | TEMA | ACTIVIDADES | ESTRATEGIA DIDÁCTICA | MATERIAL UTILIZADO |
| **1** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma de la Formadora o Formador Cultural |  | Nombre, cargo, firma y sello oficial de la autoridad municipal o auxiliar |

**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 2024.

LICDA. 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 del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |
| Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |
| Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |
| Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |
| Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre y firma del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL