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: |
| 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 Preservación y Revitalización de la Lengua Ixcateco, 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 o el educando | Edad | Nombre del responsable en caso de ser menor de edad | Firma |
| 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.

(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 **IXCATECO**, 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. 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 **Ixcateco**, asimismo nos comprometemos a participar desde el principio hasta finalizar el curso, a cumplir con las actividades establecidas en el Plan de Trabajo propuesto y entregar un trabajo final como resultado del aprendizaje.

Por su atención, gracias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Firma** | **Nombre** | **Firma** |
| Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  |
| Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  |
| Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  |
| Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  |
| Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  | Nombre del Educando/a y/o responsable en caso de ser menor de edad |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA FORMADORA O FORMADOR CULTURAL