**ANEXO 1. SOLICITUD DE INCORPORACIÓN.**

A \_\_\_\_\_\_\_ de diciembre de 2024.

LICDA. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE.

Por medio de la presente, yo, C. (NOMBRE COMPLETO), declaro bajo protesta de decir verdad que soy persona [indígena/afromexicana] dedicada a actividades agrícolas en la localidad (NOMBRE DE LA LOCALIDAD), del municipio (NOMBRE DEL MUNICIPIO).

Por tal motivo, solicito respetuosamente ser considerado(a) como candidato(a) para el programa “HERRAMIENTAS QUE DAN VIDA 2024”:

**Datos de contacto**

Teléfono principal:

Correo electrónico:

Contacto alternativo (obligatorio):

Teléfono alternativo (obligatorio):

Adjunto la documentación requerida para el proceso de selección.

Agradezco su atención y quedo en espera de su respuesta.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA DEL LA PERSONA SOLICITANTE**

ANEXO 2. CONSTANCIA EXPEDIDA POR AUTORIDAD MUNICIPAL, AUXILIAR Y/O AGRARIA DONDE CONSTE QUE SE DEDICA A ACTIVIDADES AGRÍCOLAS EN SU LOCALIDAD.

(Formato a manera de ejemplo)

**(Hoja membretada)**

A \_\_\_\_ de diciembre de 2024.

LICDA. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE**.**

El/La que suscribe, C. (nombre completo), en mi carácter de (cargo específico, autoridad municipal, auxiliar y/o agraria) perteneciente a la localidad (nombre de la localidad), del municipio de (nombre del municipio), por medio del presente:

**HAGO CONSTAR**

Que el/la C. (nombre completo del solicitante) es vecino(a) de esta comunidad, cuenta con una parcela ubicada en (nombre exacto de la localidad) y se dedica activamente al cultivo de (especificar tipo de cultivo).

Se expide la presente constancia el día (número) de (mes) de (año), para los fines legales que al interesado(a) convengan.

**ATENTAMENTE**

**C. Autoridad municipal, auxiliar y/o agraria.**

**(Nombre, firma y sello oficial)**