NO

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA, FORTALECIMIENTO A LAS MÚSICAS TRADICIONALES DEL ESTADO DE OAXACA

**Forma y fecha de recepción: \_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales del participante** | | | | | | | |
| Nombre completo: |  | | | | | | |
| Edad: | | | Sexo: | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | | | | |
| Localidad: | Municipio: | | Distrito: | | | Región: | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | |
| Día: | | Mes: | | | Año: | | |
| CURP: | | | | | | | |
| Teléfono personal: | | | | Correo electrónico: | | | |
| Para ser llenado por el personal de la SECULTA: | | | |  | | | |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | | | SI | | | NO |
| ENTREGA IMPRESA DE EXPEDIENTE | | | |  | | |  |
| ENTREGA EN CD O USB DE EXPEDIENTE | | | |  | | |  |
| COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL | | | |  | | |  |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A DOS MESES) | | | |  | | |  |
| COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO | | | |  | | |  |
| CARTA DE APOYO MUNICIPAL | | | |  | | |  |
| CARTA COMPROMISO DE RETRIBUCION SOCIAL | | | |  | | |  |