**FORMATO 1 CARTA DE APOYO**

 LUGAR Y FECHA:

**MTRA. KARLA VERÓNICA VILLACAÑA QUEVEDO SECRETARIA DE LAS CULTURAS Y ARTES DE OAXACA PRESENTE**

Por medio del presente, hacemos constar que el (la) C. (Nombre de la persona que participará en la Convocatoria) es miembro de esta comunidad y cuenta con una larga trayectoria en el ámbito de\_\_(describir)\_\_que le permite aspirar a ser beneficiado de la convocatoria **FORTALECIMIENTO A LAS MÚSICAS TRADICIONALES DEL ESTADO DE OAXACA,** emitida por la Secretaría de las Culturas y Artes de Oaxaca.

Por lo que hacemos de su conocimiento que cuenta con el respaldo del: (nombre de quien suscribe puede ser; del municipio, agrupación musical tradicional u otro, escoletas comunitarias, Casa de la Cultura u otro) para participar.

Sin más por el momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE:

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

(Nombre, firma y sello de autoridades que respalden)