|  |
| --- |
| **F1-2020**  **REGISTRO DE PARTICIPANTES Y REPRESENTANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LAS PARTICIPANTES**  **(PONER LOS DATOS DE TODAS LAS INTEGRANTES DEL COLECTIVO)** | |
| **Nombre de la**  **participante:** |  |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número telefónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la**  **participante:** |  |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número telefónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la**  **participante:** |  |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número telefónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la**  **participante:** |  |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número telefónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la**  **participante:** |  |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número telefónico:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA REPRESENTANTE DEL COLECTIVO** | | | | | | |
| **Nombre de la representante:** | |  | | | | |
| **Edad:**  **(años cumplidos al 14 de septiembre de 2020)** | |  | | | | |
| **Género:** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO Y RESIDENCIA DE LA REPRESENTANTE** | | | | | | |
| **Lugar de nacimiento:** | | **Localidad** | **Municipio** | | **Región** | |
|  |  | |  | |
| **Residencia actual:** | |  |  | |  | |
|  | |  | | | | |
| **DATOS DE CONTACTO DE LA REPRESENTANTE** | | | | | | |
| **Número(s) telefónico (s):** | | Tel. Fijo: | | Tel. Celular: | | |
| **Correo Electrónico:** | |  | | | | |
| **Redes sociales del colectivo:**  **(Facebook, twitter, otra)** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| ¿Pertenece a algún pueblo indígena?  (marque con una X) | | Mencione a qué pueblo indígena pertenece: | ¿Es hablante de alguna lengua indígena?  (marque con una X) | | | Mencione la lengua indígena de la cual es hablante: |
| SI | NO | SI | NO | |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **Breve reseña del colectivo** |
| Describir la actividad que realizan actualmente y que ha desarrollado el colectivo para el fomento a la creación artística y cultural de mujeres en los últimos 2 años.  Compartir sus actividades en el intercambio de saberes y experiencias como artistas, gestoras, creadoras o promotoras, el impacto social y de vinculación comunitaria que han tenido con el desarrollo de sus actividades  **Puede anexar evidencias**  Ejemplos: fotografías con descripción, notas de periódicos con referencias, invitaciones, links de redes sociales, páginas web, etc. |

**Atentamente**

**Las Integrantes del Colectivo “&&&&&&&”**

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

**Nombre y firma**

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

**Nombre y firma**

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

**Nombre y firma**

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

**Nombre y firma**