|  |
| --- |
| **FORMATO DE PROYECTO +INCLUSIÓN + CULTURA** |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL O LA POSTULANTE**  |
| Nombre del o la postulante: |  |
| Edad:(años cumplidos al 25 de agosto de 2020) |  |
| Género: |  |
|  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO Y RESIDENCIA DEL O LA POSTULANTE**  |
| Lugar de nacimiento: | Localidad | Municipio | Región |
|  |  |  |
| Residencia actual: |  |  |  |
|  |  |
| **DATOS DE CONTACTO DEL(LA) POSTULANTE**  |
| Número(s) telefónico (s): | Teléfono fijo | Teléfono celular |
| Correo Electrónico: |  |
| Redes sociales:(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 |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Descripción general: |  |
| Objetivo general: |  |
| Objetivo específico 1 |  |
| Objetivo específico 2 |  |
| Objetivo específico 3 |  |
| Motivación el proyecto: |  |
| Beneficio social esperado: |  |
| Descripción de las actividades a desarrollar: |  |

**Atentamente**

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

Nombre y firma del o la postulante.

**IMPORTANTE:**

El postulante acepta y señala como correo electrónico para que reciba toda clase de acuerdos y notificaciones por parte de la SECULTA el que indica en la presente solicitud de registro.

|  |
| --- |
| **F2-2020****CARTA DE INTENCIÓN**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar: |  |
| Fecha: |  |

**SECRETARÍA DE LAS CULTURAS Y ARTES DE OAXACA**

**CONVOCATORIA ENCIERRO EN CORTO**

**PRESENTES**

Quien suscribe y firma al calce, en pleno uso de las libertades y derechos otorgados por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y demás leyes locales vigentes, manifiesto de manera libre mi intención de participar en la **CONVOCATORIA + INCLUSIÓN + CULTURA** la cual es emitida por el Gobierno del Estado de Oaxaca a través de la Secretaría de las Culturas y Artes de Oaxaca (SECULTA).

Mi participación será por medio de la presentación del proyecto denominado: (*Nombre del proyecto)***.**

Asimismo, expreso mi compromiso para cumplir con las bases señaladas en la convocatoria y aceptar el fallo que resulte, así como todas y cada una de sus cláusulas.

**Atentamente**

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

Nombre y firma del postulante