**AGREGAR FOTOGRAFÍA A COLOR TAMAÑO INFANTIL**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PARTICIPANTE** |
| Nombre de la participante: |  |
| Edad: |  |
| Estado civil: |  |
| Grado de escolaridad: |  |
| CURP: |  |
|  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO Y RESIDENCIA DE LA PARTICIPANTE** |
| Origen | Localidad | Municipio y Código postal | Región |
| Lugar de nacimiento: |  |  |  |
| Residencia actual: |  |  |  |
|  |  |
| **DATOS DE CONTACTO DE LA PARTICIPANTE** |
| Número(s) telefónico (s): | Tel. Fijo: | Tel. 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 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE LA ACOMPAÑA** |
| Nombre: |  |
| Parentesco o cargo: |  |
| Domicilio: |  |
| Número(s) telefónico (s): | Tel. Fijo: | Tel. Celular:  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE UN FAMILIAR O PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA** |
| Nombre: |  |
| Parentesco: |  |
| Domicilio: |  |
| Número(s) telefónico (s): | Tel. Fijo: | Tel. Celular:  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y firma de la participante**

Anexo a este formato deberá enviar los documentos que se solicitan en el apartado de Requisitos de la Convocatoria, de acuerdo a lo siguiente:

1. Copia del acta de nacimiento.
2. Copia de identificación oficial (credencial de elector, pasaporte o cédula profesional).
3. Constancia de origen y vecindad emitida por la Autoridad Municipal.
4. Formato de semblanza de la participante requisitado y acompañado con evidencias documentales. Anexo 2.
5. Solicitud firmada por el Presidente Municipal, dirigida al Mtro. Víctor Manuel Vásquez Castillejos, Secretario de las Culturas y Artes, manifestando el interés de participar a través de su representante en el Certamen de la Diosa Centéotl 2023.
6. Anexar el acta de cabildo de la integración de la Comisión Cultural Comunitaria y el acta de dictamen de selección de la representante firmada por todos los integrantes de dicha Comisión.

El expediente se recibirá en físico, vía correo postal o paquetería, una vez publicada la presente convocatoria, de lunes a viernes en un horario de 10:00 a 16:00 horas, en la oficina de la Dirección de Atención Cultural Comunitaria, ubicada en Tercera Privada de Pinos #105, Col. Reforma, C. P. 68050, Oaxaca de Juárez, Oaxaca.
La documentación digital deberá ser enviada al correo: diosacenteotl2023@gmail.com. Para mayor información o dudas, comunicarse al número telefónico 951 501 20 82 o al correo antes mencionado.

**AVISO DE PRIVACIDAD:** Los datos personales que la Secretaría de las Culturas y Artes de Oaxaca recabe con motivo de la presente convocatoria serán utilizados para realizar trámites administrativos, estadísticas e informes y se pueden transferir a las dependencias y entidades que los requieran. Asimismo serán publicados en la página institucional de la SECULTA, en redes sociales, radio, televisión o cualquier otro medio de comunicación que considere esta dependencia.

El aviso de privacidad integral puede consultarse en el siguiente link: https://www.oaxaca.gob.mx/seculta/wp-content/uploads/sites/73/2023/01/AVISO-DE-PRIVACIDAD-INTEGRAL.pdf