| **FORMATO I-2023****FORMATO DE INSCRIPCIÓN****CONVOCATORIA MUJERES EN LAS ARTES VISUALES** |
| --- |

| **DATOS GENERALES DEL POSTULANTE O REPRESENTANTE** |
| --- |
| **Nombre completo** (Como lo indica la identificación oficial) |  |
| **Edad:** (años cumplidos a la fecha de la emisión de la convocatoria) |  |
| **Domicilio** (actual): |  |
| **Lugar de Nacimiento:**  | Localidad | Municipio | Región |
|  |  |  |
| **Área en la que destaca:** |  |
| **Número(s) telefónico (s):** | **Tel. Fijo:** |  | **Tel. Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Especialidad en la que participa:** |  |

| ¿El postulante o representante pertenece a algún pueblo originario o afrodescendiente?(marque con una X) | Mencione a qué pueblo originario o afrodescendiente pertenece: | ¿El postulante o representante es hablante de alguna lengua indígena?(marque con una X) | Mencione la lengua indígena: |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |  |
|  |  |  |  |

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

**Nombre y firma del**

**postulante o representante**

**\*\*IMPORTANTE:**

**Adjuntar como menciona la convocatoria: copia de acta de nacimiento, copia de la CURP, copia de identificación oficial (por ambos lados), constancia de residencia emitida por la autoridad municipal, RFC con homoclave expedido por el SAT**

**Los postulantes aceptan que el correo electrónico establecido en el presente formato será el medio oficial para recibir todo tipo de acuerdos y notificaciones por parte de la SECULTA.**