**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 2024.
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 09:00 a 17:00 horas, en la oficina de la Dirección de Promoción Artística y Cultural, ubicada en Tercera Privada de Pinos #105, Col. Reforma, C. P. 68050, Oaxaca de Juárez, Oaxaca.

La documentación digital deberá ser enviada al correo: diosacenteotl2024@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