|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PARTICIPANTE** |
| Nombre de la participante: |  |
| Municipio al que representa: |  |

|  |
| --- |
| **Semblanza de la participante** |
| En este apartado deberá describir lo siguiente:1. Sus conocimientos sobre la cultura e historia de su comunidad y su participación en actividades

de promoción y difusión.1. Participación en acciones o valores culturales de su comunidad: ayuda colectiva, tequio, desempeño de cargos comunitarios u otros.
2. Actividades que realiza para la preservación del patrimonio cultural inmaterial, material o biocultural de su comunidad: danza, música, lengua indígena, artesanías, cocina tradicional, medicina tradicional u otros.

Notas: \*Este espacio puede extenderse al número de páginas que considere necesarias.\*Agregar fotografías, reconocimientos, constancias o nombramientos de las actividades que realiza. |

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y firma de la participante**

**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