



Este formato deberá ser requisitado con letra totalmente legible\*

DATOS DE LA PARTICIPANTE	
Nombre de la participante:	
Región:	
Municipio al que representa	
Ocupación:	

**Semblanza de la participante**

Describir lo siguiente:

- a) Sus conocimientos sobre la cultura e historia de su comunidad y su participación en actividades de promoción y difusión.
- b) Participación en acciones o valores culturales de su comunidad: ayuda colectiva, tequio, desempeño de cargos comunitarios u otros.
- c) 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>