

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **SOLICITUD**  **DE ASPIRANTES** | |  | | --- | | Ficha No: **Fotografía** |  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VIII DIPLOMADO PARA FORTALECER EL LIDERAZGO DE MUJERES INDÍGENAS 2017** |

## DATOS GENERALES DE LA SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | EDAD: | |
| **RFC: CURP:** | | | | |
| **ESTADO CIVIL:** | SOLTERA | **CASADA** | | **OTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DOMICILIO ACTUAL:** (Calle, Número, Localidad, Municipio, Estado, País, Código Postal) | | | | |
| **TELÉFONO DE DOMICILIO:** | | | | |
| **TELÉFONO DE TRABAJO:** | | | | |
| **TELÉFONO CELULAR:** | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO**: | | | | |

## 2. ADSCRIPCIÓN ÉTNICA

|  |
| --- |
| **¿A QUÉ ETNIA O PUEBLO ORIGINARIO PERTENECE?:** |
| **UBICACIÓN DE LA COMUNIDAD O LOCALIDAD DE ORIGEN**  **NOMBRE DE LA COMUNIDAD:**  **MUNICIPIO:**  **ESTADO:**  **PAÍS:**  **CON RESPECTO A SU LENGUA INDÍGENA, DEL 1 AL 10, CUÁNTO:**  **LA ENTIENDE LA HABLA \_\_\_\_\_\_ LA ESCRIBE \_\_\_\_\_\_**  **¿HAY ALGO QUE QUIERA AGREGAR AL RESPECTO?** |

**3. NÚCLEO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO** | **EDAD** | **OCUPACIÖN** | **LENGUAS QUE HABLA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 4. SITUACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS - INCLUIR DATOS COMPLETOS** | |
| **PRIMARIA** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |
| **SECUNDARIA** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |
| **ESTUDIOS TÉCNICOS** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |
| **BACHILLERATO (PREPARATORIA)** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |
| **LICENCIATURA** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |
| **ESTUDIOS DE POSGRADO** | (NOMBRE D ELA ESCUELA, UBICACIÓN, TÍTULO OBTENIDO Y FECHA DE OBTENCIÓN) |

**5. SITUACIÓN LABORAL**

|  |
| --- |
| **¿TRABAJA ACTUALMENTE? SÍ:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **NO: \_\_\_\_\_\_\_\_**  **¿DÓNDE?:**  **¿QUÉ LABOR DESEMPEÑA?:**  **DIRECCIÓN**: (Calle, número, Localidad/Colonia, Delegación o Municipio, Estado, País) |

|  |
| --- |
| **¿DÓNDE TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ:**  **¿QUÉ LABOR DESEMPEÑABA?:**  **DIRECCIÓN:**  (Calle, número, Localidad/Colonia, Delegación o Municipio, Estado, País) |

## 6. LIDERAZGO

|  |
| --- |
| **DESCRIBA AMPLIAMENTE DE QUÉ FORMA Y DESDE CUÁNDO HA EJERCIDO SU LIDERAZGO (EN COMUNIDADES, ORGANIZACIONES INDÍGENAS, DOCENTES, PROMOTORAS EDUCATIVAS, PROMOTORAS CULTURALES, MEDICINA, ETC.)** |

## 7. PROPUESTA DE INCIDENCIA.

|  |
| --- |
| La propuesta de incidencia deberá reunir las siguientes características (desarrollar en este apartado):  1.- Planteamiento del problema que se quiere resolver. Especificar en dónde y cómo.  2. Identificar sobre quién se quiere influir.  3. Identificar aliados.  4. Plan de Trabajo: comunicación, capacitación, cabildeo y negociación.  5. Presupuesto a ejercer.  6. Monitoreo y Evaluación |
| **8. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**  **DESCRIBA LOS MOTIVOS POR LOS QUE DESEA PARTICIPAR EN ESTE DIPLOMADO:**   |  | | --- | |  |   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE** |