|  |  |
| --- | --- |
| **FOTO** | **SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL** **CENTRO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CULTURAL** **“MUROS DE AGUA - JOSÉ REVUELTAS”** |
| **INSTRUCCIONES: Conteste en los espacios en blanco. Favor de firmar y escanear** |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**  |
| **IMPORTANTE: Favor de escribir tu nombre usando mayúsculas y minúsculas, y colocando los acentos correctamente. Tu nombre aparecerá en el reconocimiento como lo escribas en este formulario.**  |
| **NOMBRE(S)** |  | **APELLIDOS**  |  |
| **SEXO** |   | **EDAD**  |  | **ESTADO CIVIL** |   |
| **DIRECCIÓN****CALLE / NÚM.** **/ CÓD. POST.** |   |
| **CIUDAD / MUNICIPIO/ ESTADO**  |   |
| **TEL. CASA** | **CELULAR** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TEL Y NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA** |
|  |  |  |  |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE RESIDENCIA** | **NACIONALIDAD** |
|  |  |  |
| **EDUCACIÓN**  |
|  |
| **NOMBRE DE LA CARRERA QUE CURSA ACTUALMENTE** | **AÑO QUE CURSA ACTUALMENTE** | **NOMBRE COMPLETO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
|  |   |  |
| **LENGUA MATERNA**  | **% DE HABLA EN ESPAÑOL** | **OTROS IDIOMAS**  |
|  |   |   |
| **PERFIL DE LA PERSONA** |
|  |
| **¿CUÁL ES SU INTERÉS EN PARTICIPAR EN EL CENTRO EDUCATIVO “MUROS DE AGUA- JOSÉ REVUELTAS”?**  |
|  |
| **¿QUÉ CONSIDERA QUE PUEDE APORTAR AL CENTRO EDUCATIVO “MUROS DE AGUA- JOSÉ REVUELTAS”?**  |
|  |
| **¿CUENTA CON HABILIDADES EN CAMPO? ¿CUÁLES?**  | **DESCRIBIR LA EXPERIENCIA PREVIA EN EL TRABAJO DE CAMPO**  |
|  |  |
| **¿CONSIDERA QUE TIENE CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN CONDICIONES EXTREMAS Y TRABAJO DURO? ¿CÓMO LA DESCRIBIRÍA?** | **DESCRIBIR LA EXPERIENCIA PREVIA EN EL TRABAJO COMUNITARIO**  |
|  |  |
| **¿CONSIDERA QUE TIENE CAPACIDAD PARA RELACIONARSE CON SUS COMPAÑEROS/AS? ¿CÓMO LA DESCRIBIRÍA?** | **¿CONSIDERA QUE TIENE CAPACIDAD PARA SEGUIR INSTRUCCIONES? ¿CÓMO LA DESCRIBIRÍA?** |
|  |   |
|   |
| **EN CASO DE SER ACEPTADO/A COMO PARTICIPANTE, POR ESTE MEDIO HAGO MANIFIESTO:**1) Tener interés en participar en el Centro educativo “Muros de Agua- José Revueltas”.2) Cumplir con los Requisitos que establece el Centro.3) Estar de acuerdo en que el Centro, publique o difunda el material resultante de mis actividades en el marco de la capacitación. 4) Me comprometo a cumplir con las actividades que se me asignen. |
| **MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CIERTA** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021. | **FIRMA DEL SOLICITANTE** |