**FORMATO 2 y 3**

FAVOR DE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

1. **DATOS PERSONALES**

PRIMERA VEZ EN CONSURSO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**FECHA DE NACIMIENTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN COMPLETA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE NUM.EXT. NUM.INT.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLONIA MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELÉFONO DE CASA | TELÉFONO DE OFICINA | TELÉFONO CELULAR |
|  |  |  |

**COREO ELECTRÓNICO**: **CURP**:

**NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA DE CONSTITUCIÓN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN COMPLETA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE NUM.EXT. NUM.INT.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLONIA MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELÉFONO DE CASA | TELÉFONO DE OFICINA | TELÉFONO CELULAR |
|  |  |  |

**COREO ELECTRÓNICO**: **RFC**:

1. **DATOS ACADÉMICOS**

ESTUDIOS DE LICENCIATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DE EGRESO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO. DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDIOS DE POSGRADO

TÍTULO O GRADO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DE EGRESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO. DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTROS CURSOS**:

LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD IMPLICA, NECESARIAMENTE, QUE LA O EL SOLICITANTE CONOCE LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA, ASÍ COMO SU CONFORMIDAD CON ELLOS. CONSULTAR EN CONVOCATORIA.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuernavaca, Morelos a ------- de junio del año 2021.

ARQUITECTA FLOR DESSIRÉ LEÓN HERNÁNDEZ

PRESIDENTA DEL INSTITUTO DE LA MUJER PARA

EL ESTADO DE MORELOS Y SECRETARIA EJECUTIVA

DEL SISTEMA ESTATAL PARA PREVENIR, ATENDER,

SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOELNCIA CONTRA

LAS MUJERES PARA EL ESTADO DE MORELOS

P R E S E N T E

Por la presente el/la que suscribe ----------------------------------------------- hago constar y bajo protesta de decir verdad manifiesto que cumplo con cada uno de los requisitos estipulados en la **CONVOCATORIA PARA LA INTEGRACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVÍL Y/O DE LA ACADEMÍA MORELENSES COMO INVITADAS A LOS TRABAJOS DEL SISTEMA ESTATAL PARA PREVENIR, ATENDER, SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES;** así mismo manifiesto que toda la información vertida es verídica.

Atentamente

Protesto lo necesario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nombre y firma)

Cuernavaca, Morelos a ------- de junio del año 2021.

ARQUITECTA FLOR DESSIRÉ LEÓN HERNÁNDEZ

PRESIDENTA DEL INSTITUTO DE LA MUJER PARA

EL ESTADO DE MORELOS Y SECRETARIA EJECUTIVA

DEL SISTEMA ESTATAL PARA PREVENIR, ATENDER,

SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOELNCIA CONTRA

LAS MUJERES PARA EL ESTADO DE MORELOS

P R E S E N T E

Por la presente el/la que suscribe ----------------------------------------------- hago constar y bajo protesta de decir verdad que actualmente no me encuentro desempeñando ningún cargo publico de elección popular u otro cargo o comisión en alguno de los poderes del estado (Ejecutivo, Legislativo y Judicial) u Organismos Constitucionales Autónomos, ni en los tres niveles de gobierno (Federal, Estatal y/o Municipal) y en caso de obtenerlo durante el período comprendido por la invitación, renunciare a la invitación de formar parte del SEPASE[[1]](#footnote-1).

Atentamente

Protesto lo necesario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nombre y firma)

1. Sistema Estatal para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres en el estado de Morelos. [↑](#footnote-ref-1)