**FORMATO 2 y 3**

FAVOR DE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

1. **DATOS PERSONALES**

PRIMERA VEZ EN CONCURSO: 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 |
|  |  |  |

**CORREO 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 |
|  |  |  |

**CORREO ELECTRÓNICO**: **RFC**:

**II.- 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**:

Nota:

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 agosto del año 2023.

**M. EN P. Y A. J. SAMUEL SOTELO SALGADO**

**SECRETARIO DE GOBIERNO Y**

**PRESIDENTE DEL SISTEMA ESTATAL**

**PARA PREVENIR, ATENDER, SANCIONAR**

**Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES**

**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, DE LA ACADEMÍA Y/O PERSONA FÍSICA CON LABOR EN DERECHOS HUMANOS EN FAVOR DE LAS MUJERES 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 agosto del año 2023.

**M. EN P. Y A. J. SAMUEL SOTELO SALGADO**

**SECRETARIO DE GOBIERNO Y**

**PRESIDENTE DEL SISTEMA ESTATAL**

**PARA PREVENIR, ATENDER, SANCIONAR**

**Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES**

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