|  |
| --- |
| FotografíainfantilSOLICITUD PARA PARTICIPAR EN ELCENTRO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CULTURAL“MUROS DE AGUA- JOSÉ REVUELTAS” |
| CONTESTE LOS ESPACIOS EN BLANCO. FAVOR DE FIRMAR Y ESCANEAR |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE(S) |  | APELLIDOS |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEXO |  | EDAD |  | ESTADOCIVIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓNCALLE/ 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 LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|  |  |  |
| LENGUA MATERNA | % DE HABLA EN ESPAÑOL | OTROS IDIOMAS |
|  |  |  |
| **PERFIL DE LA PERSONA** |
| ¿CUÁL ES SU INTERÉS EN PARTICIPAR EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CULTURAL “MUROS DE AGUA-JOSÉ REVUELTAS”? |
|  |
| ¿QUE CONSIDERA QUE PUEDE APORTAR AL CENTRO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CULTURAL “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 de Educación Ambiental y Cultural “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****FECHA:\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FIRMA DEL SOLICITANTE** |