**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

**FIGURAS FORMALES**

|  |
| --- |
|  |

FOLIO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D** | **D** | **M** | **M** | **A** | **A** | **A** | **A** |

FECHA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Edad: | | |
| Nombre (s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |

|  |
| --- |
| Datos de Contacto |
| Teléfono (10 dígitos)  Referencia  Personal    Teléfono Fijo  Teléfono Móvil  Correo Electrónico:  Contacto en Redes Sociales:  Facebook:  Twitter:  Telegram: Sí ( ) No ( ) Whatsapp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio actual tal como aparece en el comprobante de Domicilio | | | |
| Calle: | | No. Ext. | No. Int. |
| Colonia: | Municipio: | | C.P. |

|  |
| --- |
| Indicar el nombre del curso o capacitación  Institución que imparte  Costo total de la capacitación |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Mencionar la forma en que impactará la capacitación en la actividad productiva desempeñada o a desempeñar :** |  |  | | --- | | **La capacitación solicitada permitirá:** |   Crear o generar productos y/o servicios ……… ( )  Reducir costos y tiempo de producción……….. ( )  Diversificar productos y/o servicios……………... ( )  Incorporarse a alguna empresa …………………... ( )  Otra (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Información para fines estadísticos. |
| Michoacano en condición de retorno voluntario ( ) Michoacano en condiciones de retorno involuntario (repatriado) ( )    Forma en la que comprueba su condición de migrante:  Constancia de repatriación expedida por el Instituto Nacional de Migración ( ) Pasaporte sellado con fecha de ingreso al país ( )    ¿Habla otro idioma a parte del español? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?  ¿Pertenece a algún pueblo o comunidad indígena? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?  ¿Habla alguna lengua originaria? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál? |

|  |
| --- |
|  |
| Escolaridad y Conocimientos |
| Último grado de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Situación académica: Trunca ( ) Estudiante ( ) Pasante ( ) Diploma o certificado ( ) Titulado ( ) |
| Conocimientos con los que cuenta. Describa en base a su experiencia (Profesión, Oficio, artes, etc.): |
| Manejo de maquinaria, equipo y/o herramientas:  Experiencia (Años) ………………………………… ¿Cuénta con documento probatorio?.....Sí ( ) No ( )  Giro en el que tiene experiencia:  ¿Tiene certificado? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?  ¿Le interesaría certificarse? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? |
| Documentos a anexar según corresponda |
| 1. Copia legible de identificación oficial vigente  2. Copia de CURP  3 Copia legible de comprobante de domicilio, con vigencia máxima de tres meses, a la fecha de presentación de la solicitud  4. Copia reciente, según sea el caso, de acta de matrimonio o nacimiento o documento que demuestre concubinato.  5. Anexar constancia de conformación legal de figura jurídica o comprobante de que se está en vías de conformación (mínimo de 5 personas).  6. Si es el caso, anexar copia de acta constitutiva de la figura jurídica conformada. |
| Observaciones |
|  |
| “Declaro bajo protesta de decir verdad que, los datos contenidos en esa solicitud son verdaderos y he sido informado/a…” |
| Personal de la Secretaría  Solicitante  Nombre y Firma  Nombre y Firma  “Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, será sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente”, |