

¿Tiene usted conocimiento y maneja Lengua de Señas Mexicana?

Marca con una X.

Si No

¿Tiene usted conocimiento y maneja el sistema braille de lector escritura?

Marca con una X.

Si No

¿Tiene experiencia o formación en materia de Derechos Humanos y Diversidad Sexo-Genérica?

Marca con una X.

Si No

¿Tiene alguna discapacidad?:

Marca con una X.

Si No

¿Cuál? _____

¿Pertenece a un Pueblo o Barrio Originario de Tlalpan?

Marca con una X.

Pueblo Originario Barrio Originario

¿Cuál? _____

DOMICILIO

Calle: _____ No. _____

Colonia, Pueblo o barrio Originario : _____

Alcabía: _____ Ciudad: _____

Entre Calle: _____ Y Calle: _____

Tiempo de residencia en el domicilio: _____

Nacionalidad: _____



¿Te consideras parte de la comunidad LGBTTTIQA+?
Marca con una X.

Si

No

Marca con un círculo con la cual te sientes identificado.

LESBIANA GAY BISEXUAL TRAVESTI TRANSEXUAL TRANSGENERO INTERSEXUAL QUEER ASEXUAL OTRO

Modalidad de Beneficiario Facilitador de Servicios (marque con un círculo solo una opción)

BFS:

Coordinador

Monitor

Tallerista

Promotor Comunitario

Especificar último grado de estudios comprobable:

Marca con un círculo.

Secundaria

Bachillerato

Medio superior

Carrera técnica

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Institución educativa que expide el certificado:

¿Cuentas con cédula profesional?

Marca con una X.

Si

No

Número cédula profesional :

En Caso De Contar Con Licenciatura, Maestría o Doctorado, avance en porcentaje.

100%

80%

60%

50%

40%

30%

Otro: _____

*Los datos requeridos en esta solicitud son de carácter personal y obligatorio, la omisión de alguno de ellos o el proporcionar datos falsos o erróneos será responsabilidad de la persona interesada, la entrega de documentos y llenado del presente formato no garantiza la permanencia en la Acción Social "TLALPAN GRANDE Y DIVERSO2023"

La aceptación y la entrega de documentos no garantizan la permanencia en la Acción Social "TLALPAN GRANDE Y DIVERSO, 2023"

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.