



***Escuela de Promoción  
Comunitaria Indígena Nellys  
Palomo Sánchez***

**Programa en Salud Sexual y  
Reproductiva**

**HOJA DE INSCRIPCION**

**Datos básicos:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
\_Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casada \_\_\_\_\_ Soltera \_\_\_\_\_  
Unión Libre \_\_\_\_\_ Separada \_\_\_\_\_

Número de hijos varones: \_\_\_\_\_  
Edades: \_\_\_\_\_

Numero de hijas: \_\_\_\_\_  
Edades: \_\_\_\_\_

No Credencial De Electoral: \_\_\_\_\_

Dirección actual Estado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_  
\_ Comunidad \_\_\_\_\_

\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A qué Pueblo Indígena pertenece:

\_\_\_\_\_

Que Lengua(s) habla:

\_\_\_\_\_

**Aspectos formativos:**

Estudios Realizados:

Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_\_ Universitaria: \_\_\_\_\_

Otros:

\_\_\_\_\_

Ha tenido formaciones previas en las temáticas a trabajar en la convocatoria: indica cuáles, con qué organización y duración en número de horas aproximadas \_\_\_\_\_

**Aspectos organizativos**

Nombre de la Organización a la cual pertenece:

\_\_\_\_\_

Tipo de Organización Local \_\_\_\_\_  
Regional \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Nacional \_\_\_\_\_



Breve descripción de la organización:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Cuánto tiempo lleva activamente en su organización?

---

—

Cargo o actividades que desempeña en su organización:

---

—

---

---

---

---

¿Cuál es su experiencia de trabajo comunitario y con qué población?:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Cuál es su experiencia en los temas de salud sexual y reproductiva? \_\_\_\_\_

—

---

---

---

¿Ha desempeñado algún cargo de liderazgo?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Dónde y cuándo?: \_\_\_\_\_

---

—

Estas vinculada a alguna red comunitaria o de organizaciones similares:

---

¿Cuáles y de qué tipo?:

---

---

¿Ha participado en eventos relacionados con las temáticas a nivel nacional o internacional?

---

---

---

---

---

---

Espacios Comunitarios en los que participa:

Lideres Comunitarias \_\_\_\_\_ Promotoras en Salud \_\_\_\_\_ Promotoras de Mujeres \_\_\_\_\_

Casa de salud o de la mujer \_\_\_\_\_, Autoridad comunitaria \_\_\_\_\_ Otro, diga cuál: \_\_\_\_\_

---

---

---

¿Tiene algún proyecto Autogestionario que desarrolla en este momento?

No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ ¿Cuál?

---

---

Actividades Culturales, Recreativas o Deportivas que a usted le gusta realizar:

---

---

---

¿Cuáles cree que son sus mejores dones  
¿(qué se le facilita hacer o para que tiene  
talento):

---

---

---

---

Firma de Subdirectora de Procesos  
Formativos FOCAI C.D.I.

---

Firma de la Estudiante.

---

Firma de la Representante  
legal Kinal