

PROGRAMAS PODER JOVEN RADIO Y TELEVISIÓN

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN

| | | | |
|--|------------------|--------------------------------------|---|
| NOMBRE DE LA INSTANCIA | | | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE PERFILA: | | | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha de Nacimiento (DIA-MES-AÑO) |
| | | | Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Dirección | Colonia | Código Postal | Teléfono con lada |
| | | | Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E |
| Lugar de Nacimiento | | Fecha de Nacimiento DD/MM/AA | |
| Vive con: | | Correo electrónico | |
| Sus padres <input type="radio"/> | | Familia propia <input type="radio"/> | |
| Parientes <input type="radio"/> | | Solo <input type="radio"/> | |

| DOCUMENTACIÓN | ENTREGA | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Credencial de Elector o Identificación oficial (mayores de 18 años) | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |
| Acta de Nacimiento (copia) | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |
| Carta responsiva de padres o tutores (menores de 18 años) *En caso de ser menores de edad* | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |
| Comprobante del último año de estudios | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |
| Currículo Vitae | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |
| Clave Única del Registro de Población (CURP) en copia | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> |

| DATOS GENERALES |
|--|
| ¿Cómo te enteraste de la convocatoria? Radio <input type="radio"/> Televisión <input type="radio"/> Prensa <input type="radio"/> Otro medio (anótalo) <input type="radio"/> |
| ¿Algún familiar tuyo trabaja en alguna instancia del Gobierno Federal, Estatal, en el Instituto Estatal de Juventud de tu Entidad o en Instituto Mexicano de la Juventud? No <input type="radio"/> Sí (Nómbralos) <input type="radio"/> |
| ¿Trabajas actualmente? No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?) <input type="radio"/> |
| ¿Pertenece a alguna organización social? No <input type="radio"/> Sí (¿Cuál?) <input type="radio"/> |
| ¿Por qué razones te gustaría formar parte de un equipo de producción Poder Joven Radio o Televisión? (anótalas) |
| COMPROMISO RED NACIONAL DE PROGRAMAS DE RADIO Y TELEVISIÓN |
| En caso de ser seleccionado, me comprometo cabalmente a cumplir, por 12 meses a partir de esta fecha, con los derechos, obligaciones y lineamientos generales que especifican las Políticas de Operación vigentes de la Red Nacional del Programa Poder Joven Radio y Televisión; en caso contrario, los beneficios de la categoría me serán retirados de manera automática. |

| FECHA DE ELABORACIÓN, NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA RED NACIONAL DEL PROGRAMA PODER JOVEN RADIO Y TELEVISIÓN |
|---|
| |