

Formato 1

Modalidad:	Individual		Colectivo		Nombre del colectivo:			
Nombre completo de la persona postulante o representante del Colectivo:								
	Primer apellido			Segundo apellido			Nombre(s)	
Fecha de nacimiento:								
	Día	Mes	Año					
Edad:								
Nivel de estudios:								
Ocupación:								
Teléfono:					Celular:			
Correo electrónico:								
Domicilio:	Calle		Número exterior		Número interior			
Colonia o Localidad			C.P.		Municipio/Alcaldía			
Entidad Federativa								
Sexo:	Mujer	Hombre						
Género:	Femenino	Masculino	No binario	Otro				
¿Pertenece a alguna comunidad indígena?		Sí	No	Prefiero no responder	¿Cuál?			
¿Cuenta con alguna discapacidad?		Sí	No	Prefiero no responder	¿Cuál?			
Nombre artístico:								
Semblanza de la persona o colectivo participante:								
<p>En caso de contar con un portafolio gráfico, enlaces a páginas web, redes sociales u otros medios donde se muestren trabajos anteriores, se agradecerá su inclusión. Su entrega no es obligatoria ni excluyente, y no afecta la evaluación del resto de la postulación.</p>								