**Formato Oficial de Registro PEJ 2024-F2**

# CARTA DE ACEPTACIÓN Y REGISTRO

# DE POSTULACIÓN COLECTIVO

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**Comité de Dictaminación y Validación del**

**Premio Estatal de la Juventud 2024**

**P r e s e n t e**

Por medio de la presente carta, solicitamos a usted registro y aceptación para postularme a la Convocatoria del **Premio Estatal de la Juventud 2024.**

Manifestamos nuestro consentimiento libre, específico e informado, para participar en cumplimiento a todos los requisitos establecidos en la convocatoria del **Premio Estatal de la Juventud 2024**, sujetándonos a los resultados que determine el Comité de Dictaminación y Validación.

Manifestamos haber leído y estar enteradas (os) del contenido de la convocatoria y las bases del **Premio Estatal de la Juventud 2024**, publicados con fecha 16 de enero de 2024, en la página oficial del Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas.

El colectivo (Nombre del Colectivo Postulante) designa a (Nombre completo del representante) como representante de nuestra postulación, así mismo le autorizamos para que en nuestra representación reciba el premio, y se comprometa al cumplimiento de las actividades que se deriven en caso de resultar ganadores.

**En la Categoría**: (Señalar con una “X” solamente una)

**A)** De 12 a 17 años de edad. ( ) **B)** De 18 a 29 años de edad. ( )

**En la Distinción: (Señalar con una “X” solamente una)**

1. ( ) Fortalecimiento a la Cultura Indígena.
2. ( ) Actividades Académicas y Científicas.
3. ( ) Desarrollo e Innovación Tecnológica.
4. ( ) Expresiones Artísticas y Artes Populares.
5. ( ) Compromiso Social, Diversidad y Derechos Humanos.
6. ( ) Actividades Productivas.
7. ( ) Discapacidad e Inclusión Social.
8. ( ) Aportación a la Cultura Política y Democracia.
9. ( ) Medio Ambiente y Protección Animal.

|  |
| --- |
| **1.- DATOS DEL COLECTIVO POSTULANTE:** |
| **Denominación o razón social:**  |
| **Acta Constitutiva:** **(En caso de grupos legalmente constituidos)** |
| **Municipio:** |
| **Domicilio actual:** |
| **Teléfono:** |
| **Nombre del grupo étnico al que pertenece: (En caso de pertenecer a alguno)** |
| **Lengua materna y/o segunda lengua: (En caso de pertenecer a alguno)** |

**2.- COMPROMISOS:**

En caso de resultar ganadoras (es) deberán entregar el expediente de postulación de manera impresa cuando la institución convocante así lo requiera, en caso de no cumplir con lo anterior mencionado, el o la postulante acepta las sanciones pertinentes

Los participantes o candidatos que resulten ganadores de alguna distinción y categoría, deberán asistir de manera presencial a la ceremonia de premiación o evento protocolario que al efecto sirva realizar el Instituto. Exceptuándose la inasistencia que por motivos de caso fortuito o fuerza mayor puedan presentarse y resulten justificables. En caso contrario, perderán el derecho a recibir el reconocimiento y gratificación económica estipulado en el apartado ll. - Plazos y Premios de la convocatoria del Premio Estatal de la Juventud 2024 y será entregado a la postulación inmediata anterior, de acuerdo a los criterios de evaluación emitidos por el Comité de Dictaminación y Validación.

Tratándose de postulaciones colectivas será, exigible la asistencia de cuando menos el cincuenta por ciento más uno de los integrantes del colectivo, dentro de los cuales deberá encontrarse el joven que se haya señalado como representante.

De igual forma los candidatos ganadores están obligados a participar en las actividades de difusión y promoción del Premio Estatal de la Juventud, que en el presente y futuro el Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas considere conveniente.

Los gastos que, por concepto de transportación, hospedaje y/o alimentación surjan con motivo de la participación en las actividades de difusión y asistencia a la ceremonia de premiación no serán cubiertos por el Comité de Dictaminación y Validación o el Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas.

**3.- MENORES DE EDAD:** con fundamento en el artículo 6 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Chiapas; artículos 10 y 25 de la Ley de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas; y artículos 21, 407, 408, 444 y 445 y demás relativos y aplicables del Código Civil para el Estado de Chiapas, la representación de los niños, niñas y adolescentes está a cargo de quien ejerce la Patria Potestad y/o Tutela Legítima. Por lo que, para cubrir el requisito de consentimiento en la postulación de la convocatoria, se requiere la autorización y firma expresa de quien ejerza ese derecho, en favor de los niños, niñas y adolescentes. **(Anexar fotocopia de INE, y acta de nacimiento del Padre y/o Tutor que ejerza la Patria Potestad).**

*Conozco y he leído el tratamiento que se le dará a mis datos personales proporcionados para efectos de la convocatoria del Premio Estatal de la Juventud 2024, puestos a disposición para su consulta en internet en la dirección electrónica siguiente: para postulantes mayores de edad* https://bit.ly/3RZXkCu *y para postulantes menores de edad* https://bit.ly/3O2xRqO

*Bajo protesta de decir verdad, declaramos que los datos e información contenida en la documentación de nuestro expediente son verdaderos y autorizamos a verificarlos en el momento que así se requiera.*

Sin más, por el momento y agradeciendo sea tomada en cuenta esta solicitud, quedo sujeto a sus consideraciones.

# A T E N T A M E N T E

**REPRESENTANTE**

Firma de conformidad **REPRESENTANTE**

\*En caso de ser menor de edad padre, madre o tutor

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Curp:

RFC:

Teléfono:

Correo:

Ocupación:

No. de identificación oficial:

Domicilio:

**INTEGRANTES: (número de integrantes indeterminado)**

Firma de conformidad

**INTEGRANTE 1**

\*En caso de ser menor de edad padre, madre o tutor

**INTEGRANTE 1**

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Curp:

Teléfono:

Correo:

Firma de conformidad

**INTEGRANTE 2**

\*En caso de ser menor de edad padre, madre o tutor

**INTEGRANTE 2**

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Curp:

Teléfono:

Correo:

Firma de conformidad

**INTEGRANTE 3**

\*En caso de ser menor de edad padre, madre o tutor

**INTEGRANTE 3**

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Curp:

Teléfono:

Correo:

Firma de conformidad

**INTEGRANTE 4**

\*En caso de ser menor de edad padre, madre o tutor

**INTEGRANTE 4**

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Curp:

Teléfono:

Correo: