**Formato Oficial de Registro.**

**Carta de Aceptación de un Grupo**

(Ciudad, entidad federativa y fecha).

**Secretaria Técnica, del Premio**

**Estatal de la Juventud 2024.**

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

Hacemos de su conocimiento que aceptamos participar como candidatos al **Premio Estatal de la Juventud 2024** en la **categoría**:

( ) A de 12 hasta 17 años de edad, cumplidos, al cierre de la convocatoria.

( ) B de 18 hasta 29 años de edad, cumplidos, al cierre de la convocatoria.

**Distinción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre del grupo que participa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de resultar seleccionados para recibir la mencionada distinción, aceptaremos la premiación correspondiente, de acuerdo con el procedimiento y tiempos que determine el Consejo de Adjudicación.

Estamos enterados y expresamos nuestra conformidad con las bases de la convocatoria.

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 se requiera*.*

Autorizo el uso de datos personales.

**A t e n t a m e n t e**

\*Nombre del grupo

(Firma de la/del Representante del grupo)

\*Datos del representante del grupo

Nombre(s) y apellidos:

Dirección:

Teléfono/s:

Celular:

Redes sociales

* Facebook:
* Twitter:
* Instagram:
* Otra:

\*La carta debe ir firmada, sino cuenta con el requisito no es un documento válido.

**RELACIÓN Y ACEPTACIÓN DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO**

GUÍA DE ELABORACIÓN

(Ciudad, entidad federativa y fecha).

**Consejo de Adjudicación del Premio**

**Estatal de la Juventud 2024.**

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

Por medio del presente escrito nos permitimos hacer de su conocimiento que hemos designado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como representante del grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mencionar el nombre del grupo). Para constancia de ello mencionamos nuestros nombres, apellidos, datos personales, y lo certificamos con nuestras firmas, también anexamos nuestras **actas de nacimiento, identificación con fotografía y comprobante de domicilio**. Manifestamos estar enterados y expresamos estar de conformidad con las bases de la convocatoria del Premio Estatal de la Juventud 2024.

**Datos de los integrantes del grupo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nombre y apellidos:  Representante del Grupo:  Nacimiento:  Lugar:  Fecha:  CURP:  Dirección completa con código postal:  Teléfono con clave lada:  Celular con clave lada:  Correo electrónico:  Redes sociales:   * Facebook: * Twitter: * Instagram: | 1. ­­­Firma   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Nombre y apellidos:  Nacimiento:  Lugar:  Fecha:  CURP:  Dirección completa con código postal:  Teléfono con clave lada:  Celular con clave lada:  Correo electrónico:  Redes sociales:   * Facebook: * Twitter: * Instagram: | 1. ­­­Firma   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Continuar, de acuerdo con el número de integrantes del grupo.

Bajo protesta de decir verdad, declaramos que la información contenida en este formato es verdadera y autorizamos el uso de los datos personales del mismo.

Acepto representar al Grupo denominado:

Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre(s) y Apellidos