**Premio Estatal de la Juventud 2024**

**Cédula de registro Grupal**

1. **Categoría en la que participa**

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

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

1. **Distinción en la que participa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I. Académico |  |  | VI: Diversidad Sexual y de Género |
|  | II. Ambiental | 0 |  | VII. Emprendedor |
|  | III. Científico |  |  | VIII. Humanitario |
|  | IV. Ciudadano |  |  | IX. Igualdad de Género |
|  | V. Cultural |  |  | X. Inclusivo |

1. **Datos del grupo**

Nombre del grupo:

Tipo de grupo:

* Colectivo
* Persona moral

Figura jurídica (sólo si aplica):

Número de integrantes: \_\_\_\_

1. **Domicilio del grupo**

Calle:

Número:

Código postal:

Colonia:

Municipio / Delegación:

Entidad federativa:

1. **Datos del representante del grupo**

Nombre (s):

Apellido paterno:

Apellido materno:

CURP:

Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

Lugar de nacimiento: municipio y entidad federativa

Edad:

Teléfono local con lada:

Lugar de residencia: ciudad y entidad

Teléfono celular:

Correo electrónico: xxxxxx@gmail.com

Redes sociales:

* Facebook:
* Twitter:
* Instagram:
* Blog:

**DOMICILIO**

* Calle:
* Número:
* Código postal:
* Colonia:
* Municipio / Delegación:
* Entidad federativa:

**Género:**

* Hombre
* Mujer
* Hombre Transgénero
* Mujer Transgénero
* No Binario
* Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Nombre de los Integrantes del Grupo**

Nombre (s):

Apellido paterno:

Apellido materno:

**Género:**

* Hombre
* Mujer
* Hombre Transgénero
* Mujer Transgénero
* No Binario
* Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Resumen de trayectoria del grupo**

Escribe un breve resumen de tu trayectoria en máximo 500 caracteres.