

## FORMATO DE CARPETA DE TRABAJO ARTÍSTICO

FOLIO:

Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible y los datos serán incorporados y tratados con fines de control y seguimiento en el sistema. Los datos serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable. Por favor proporcione todos los datos solicitados, que son de carácter obligatorio y bajo protesta de decir verdad.

Nombre de la IEA: \_\_\_\_\_ Giro de la IEA: \_\_\_\_\_

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

### DATOS PERSONALES

Nombre (s)			Primer apellido			Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Edad	Sexo		Lugar de nacimiento	Pertenece a una población indígena	
Día	Mes	Año	Hombre	Mujer		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		¿Cuál? _____	

### Datos de contacto

Teléfono:	Correo electrónico:
Teléfono alternativo:	Correo electrónico secundario:

### Disciplina o expresión artística

---



---



---



---

ADJUNTAR TU FOTOGRAFÍA AQUÍ

ADJUNTAR TU FOTOGRAFÍA AQUÍ

**¿En qué consiste tu trabajo artístico?**

Empty space for describing the artistic work.

**Portafolio Profesional**

Enlace: \_\_\_\_\_

**Redes Sociales**

Facebook: \_\_\_\_\_ Instagram: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_ Tiktok: \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_

**Semblanza de Vida**

Empty space for the life sketch, consisting of several horizontal lines.

## TRAYECTORIA ARTÍSTICA

Coloca lo más representativo de tus participaciones, presentaciones, exposiciones, concursos y otros eventos.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ADJUNTAR TU FOTOGRAFÍA AQUÍ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ADJUNTAR TU FOTOGRAFÍA AQUÍ

¿Cuentas con estudios artísticos profesionales?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ADJUNTAR TU FOTOGRAFÍA AQUÍ

**Referencias**

---

---

---

---

---

**Coloca lo más representativo de tus constancias de participación, carteles de eventos, entrevistas, reportajes, medios de comunicación, personas con quienes has trabajado y otras.**

<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------	-------------------

<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------	-------------------

Enlaces

**Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

---

**Nombre y firma**

Del personal de la OSNE Puebla que aplica el formato

**Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.** Este

formato podrá reproducirse libremente, siempre y cuando no se altere su contenido y la impresión de los mismos se haga en hojas blancas tamaño cart del

formato no garantiza la aprobación del proyecto de IEA