

Ciudad de México, a ____ de ____ de 2024

Convocatoria 1-2024 para Becas de Gratuidad
de Cursos de Capacitación para Fortalecer las Competencias Laborales

Folio _____

Comité Interno de Becas del Instituto de Capacitación para el Trabajo de la Ciudad de México

Por medio de la presente quien suscribe, _____ con Clave Única de Registro de Población (CURP) _____ hago constar y bajo protesta de decir verdad, declaro que _____ sé leer y escribir, que tengo _____ años de edad, y pertenezco a los siguientes grupos de atención prioritaria señalados en el artículo 11 de la Constitución Política de la Ciudad de México:

- Mujeres (apartado C)
- Personas jóvenes de 16 a 29 años (apartado E)
- Personas mayores de 65 y más años (apartado F)
- Personas con discapacidad (apartado G)
- Personas LGBTTTI (apartado H)
- Derechos de las personas migrantes y sujetas de protección internacional (apartado I)
- Personas víctimas de violaciones a sus derechos humanos (apartado J)
- Personas en situación de calle (apartado K)
- Personas privadas de su libertad (apartado L)
- Personas residentes de instituciones de asistencia social (apartado M)
- Personas afrodescendientes (apartado N)
- Personas con identidad indígena (apartado O)
- Personas de minorías religiosas (apartado P)

Asimismo, informo que conforme a la Convocatoria 1-2024, solicito una **beca de gratuidad** para el curso:

- Preparación de bebidas con base de café, básico
- Chocolatería
- Preparación y servicio de bebidas
- Marketing digital y redes sociales
- Aplicaciones digitales para difundir y comercializar productos-E COMMERCE
- Diseño de páginas web

Para tal efecto adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación:

- Copia de identificación oficial (INE) actualizada y visible

En caso de no contar con la Credencial para Votar vigente, deberá de entregar los siguientes documentos:

- Copia de mi Clave Única de Registro de Población (CURP)
 Copia de mi acta de nacimiento

En caso de ser persona migrante y sujetas de protección internacional, deberá de entregar el siguiente documento:

- Constancia de Inscripción en el Padrón de Huéspedes y Migrantes en Retorno de la Ciudad de México

Nombre completo conforme a la documentación _____

Firma conforme al INE _____