

Formulario de postulación

Para la postulación al Premio “Manuela Espejo” 2023

1.- DATOS PERSONALES POSTULANTE:

Nombre: (Incluir nombre social o de auto identificación en caso de tenerlo)

Apellidos Nombres

Cédula de identidad:

Teléfono convencional o celular:

Correo electrónico:

Dirección domiciliaria:

Administración Zonal a la que pertenece:

PERTENENCIA DE GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA	SI	NO	OBSERVACIONES	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO
Persona adulta mayor			Mayor a 65 años de edad	cédula de ciudadanía
Niña y adolescente			Menor a 18 años de edad	cédula de ciudadanía
Mujer o adolescente embarazada				certificado médico
Posee una Discapacidad			Porcentaje: _____	carnet de discapacidad
Es persona privada de libertad				certificación de la autoridad nacional

Adolece una enfermedad catastrófica o de alta complejidad				certificado médico, dentro de las enfermedades catalogadas por el MSP
Es o fue víctima de violencia doméstica			dentro de los últimos 2 años	copia de la denuncia realizada
Es o fue víctima de violencia sexual			dentro de los últimos 2 años	copia de la denuncia realizada
Es o fue víctima de maltrato infantil			dentro de los últimos 2 años	copia de la denuncia realizada
Es o fue víctimas de desastres naturales			dentro de los últimos 2 años	certificado de la autoridad nacional
Es o fue víctimas de desastres antropogénicos			dentro de los últimos 2 años	certificado de la autoridad nacional

3. SECCIÓN PONDERADA:

3.1.- Actividades científicas, cívicas, culturales, educativas, sociales, ecológicas, laborales, entre otras.

FECHAS			NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, ORGANIZACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS)	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE ADJUNTA (certificado, nota de prensa, mención de honor, Etc.)
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

3.2. Actividades y activismo específico en Derechos de las Mujeres con la trayectoria, alcances, logros, réplicas, trascendencia entre otros aspectos, debidamente documentados.

FECHAS			NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, ORGANIZACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS)	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE ADJUNTA (certificado, nota de prensa, mención de honor, Etc.)
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

3.3. RECONOCIMIENTOS RECIBIDOS DE ACCIONES QUE POSICIONEN LOS DERECHOS DE LAS MUJERES ANTE LA COMUNIDAD Y LA POBLACION EN GENERAL.

NOMBRE DEL RECONOCIMIENTO	TEMÁTICA	FECHA	TIPO DE RECONOCIMIENTO (certificado, nota de prensa, mención de honor, Etc.)	NIVEL TERRITORIAL (local, provincial, nacional, internacional)	MEDIO DE VERIFICACIÓN

4.

ARTA DE POSTULACIÓN

Máximo 1 carilla en donde manifieste a) su interés de postulación, y b) su trayectoria o historia de vida como activista.

DECLARACIÓN: DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE, todos los datos que

incluyo en el **Formulario de postulación**, son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeta de verificación y asumo cualquier responsabilidad futura. Acepto que esta postulación sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

Nombre del / la postulante

Firma

Lugar y fecha de presentación: -----

Indique el Número de hojas que adjunta -----

IMPORTANTE: Entregar este formulario con todos sus adjuntos en forma digital; si es remitido de forma física, la documentación debe ser entregada en carpeta con separadores acorde con la secuencia de los documentos solicitados y debidamente foliados.

Todos los datos consignados en la presente hoja de vida deberán ser respaldados con documentación.

Validado por: _____

Fecha de presentación: _____