

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**TALLER KAMISHIBAI**

Nombre (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Paterno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Materno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DIRECCIÓN PARTICULAR:Calle y No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio/Delegación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad/Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: Fijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escolaridad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.- Breve reseña de mi trabajo como Mediador, Bibliotecario o Formador. (Quién soy, que experiencia tengo, en donde he trabajado? etc.)

2.- ¿Porqué quiero participar?

3.- ¿Que expectativas tengo?

Nota: una vez analizada esta información, se le notificará a través de correo electrónico o llamada en caso de ser aceptada su solicitud.