**FORMATO 1. CARTA DE SOLICITUD DE ACCESO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN LAS CAPACITACIONES.**

**LIC. ALBERTO ESQUER GUTIÉRREZ**

**SECRETARIO DEL SISTEMA DE ASISTENCIA SOCIAL**

**PRESENTE**

**AT’N. LIC. JUAN CARLOS ANGUIANO OROZCO**

**SUBSECRETARIO PARA EL DESARROLLO Y VINCULACIÓN CON OSC**

Por medio de la presente y actuando con el carácter de Apoderado/Representante (a) Legal de la **Organización de la Sociedad Civil** denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifestamos nuestro deseo de participar en la Convocatoria del Programa de Apoyo para Organizaciones de la Sociedad Civil, ejercicio fiscal 2022, en su modalidad **CAPACITACIÓN.**

Es de nuestro interés adquirir aprendizaje y conocimiento para alcanzar nuestro objetivo de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por tal motivo, solicitamos la inscripción a las capacitaciones, conforme a lo señalado en el apartado “H” de la convocatoria, respecto al Programa de Capacitación 2022 de los siguientes miembros de la asociación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPACITACIONES PRESENCIALES Y VIRTUALES 4 PARTICIPANTES** | | |
| **NOMBRE 1:** | | |
| **CEL:** | **CORREO :** | |
| **TALLER:** | | |
| **PRESENCIAL** | | **VIRTUAL** |
| **NOMBRE 2:** | | |
| **CEL:** | **CORREO :** | |
| **TALLER:** | | |
| **PRESENCIAL** | | **VIRTUAL** |

\*Para las sesiones virtuales se tomará en cuenta el tiempo de permanencia y participación activa para tabular el 80% de asistencia para su constancia de participación.

En caso de que algunos de los talleres antes mencionados no cuenten con cupos disponibles es de nuestro interés participar en:

1.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(En caso de requerir espacios adicionales favor mencionarlo a continuación señalando el número adicional de espacios requeridos, en caso contrario puede omitir este párrafo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE 3:** | | |
| **CEL:** | **CORREO :** | |
| **TALLER:** | | |
| **PRESENCIAL** | | **VIRTUAL** |
| **NOMBRE 4:** | | |
| **CEL:** | **CORREO :** | |
| **TALLER :** | | |
| **PRESENCIAL** | | **VIRTUAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITACIONES EN REGIONES 2 PARTICIPANTES** | |
| **NOMBRE 1:** | |
| **CEL:** | **CORREO :** |
| **NOMBRE 2:** | |
| **CEL:** | **CORREO :** |
| **REGION:** | |

En caso de aplicar:

\*\* Los participantes deberán asistir los 2 días consecutivos durante las 4 horas para ser acreedores a su constancia, ambas sesiones en la misma región.

De igual forma y actuando en mi carácter de Apoderado/Representante legal de la asociación manifiesto el compromiso de asistencia y permanencia a las capacitaciones seleccionadas a las que se me dé acceso, de acuerdo al cumplimiento de los requisitos señalados en la Convocatoria, a los espacios disponibles y conforme a la fecha y el orden en el que fue presentada la solicitud de mi organización para participar en la modalidad Capacitación del Programa.

Manifestando en este acto que los datos generales de los participantes son correctos, que solo se otorgará una constancia a quienes reúnan el 80% la asistencia, que la participación y permanencia de los miembros será responsabilidad de nuestra organización para que estas sean de manera ininterrumpida; observando en todo momento los lineamientos de participación difundidos por la Secretaría.

Asimismo, de vernos favorecidas con el apoyo, podremos garantizar la debida atención y cuidado de nuestros beneficiarios y seguiremos con el proceso correspondiente tal como lo señalan las Reglas de Operación del Programa de Apoyo a Organizaciones de la Sociedad Civil, en el ejercicio 2022 y su respectiva convocatoria.

Atentamente.

**\_(municipio)**, Jalisco a \_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_ de 2022

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Apoderado/Representante Legal de la Asociación Civil denominada

(Anotar el nombre de la Asociación)