



Número de Cédula   
Llenado por IJUMICH

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del grupo: \_\_\_\_\_

Nombre del representante: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                      Edad: \_\_\_\_                      Sexo:  F  M  
Día      Mes      Año

Domicilio del grupo/representante: \_\_\_\_\_  
Calle y número exterior/interior                      Colonia                      C.P.  
\_\_\_\_\_  
Municipio                      Localidad

Teléfono: \_\_\_\_ - \_\_\_\_                      Celular: \_\_\_\_                      Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Clave Lada                      Número                      Número

Nombre de los integrantes del grupo (Anexar lista en caso de ser más de 10 integrantes):

1	_____	6	_____
2	_____	7	_____
3	_____	8	_____
4	_____	9	_____
5	_____	10	_____

Institución(es) que propone(n): \_\_\_\_\_

Distinción:

- |     |  |
|-----|--|
| I   | Mérito Académico                                   |
| II  | Emprendimiento y Desarrollo Tecnológico            |
| III | Derechos Humanos                                   |
| IV  | Fomento a la Organización y Participación Política |
| V   | Expresión Artística y Cultural                     |
| VI  | Protección y Cuidado del Medio Ambiente            |

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

C. \_\_\_\_\_ como representante del grupo \_\_\_\_\_ participante en la Categoría y Distinción señaladas en la presente, firmo de conformidad y me doy por enterado(a) de los términos establecidos en la convocatoria del Premio Michoacano de la Juventud 2019, por lo cual acepto la resolución del Jurado Calificador, siendo esta inapelable.

\_\_\_\_\_  
Firma

Lugar y fecha de recepción: Morelia, Michoacán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(LLENADO POR IJUMICH)