

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Convocatoria 2-2023 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 2-2023, solicito una **beca de gratuidad** para el curso:

- Preparación de bebidas con base de café "Curso alineado al EC0662"
- Manejo de paquetería Office
- Administración de microempresas
- Inglés Básico
- Fundamentos de liderazgo y dirección

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

- Copia de la Credencial para Votar vigente

**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 \_\_\_\_\_