Oficio de postulación

Convocatoria “Fortalecimiento de la equidad para el ingreso a la UADY 2025”

Dirección General de Desarrollo Académico

Universidad Autónoma de Yucatán

**PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito realizar la postulación de (NOMBRE COMPLETO) como candidato para ser considerado en la convocatoria “Fortalecimiento de la equidad para el ingreso a la UADY 2025” en cumplimiento con el procedimiento establecido; así mismo manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la persona postulada, cumple con los requisitos y términos señalados en la misma:

1. Es de nacionalidad mexicana;
2. Está cursando el último grado de bachillerato o lo ha concluido en escuela pública en el Estado de Yucatán;
3. Vive en condiciones socioeconómicas de vulnerabilidad en el Estado de Yucatán; en la dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Desea recibir capacitación para presentar el examen de ingreso a algún programa de licenciatura de la Universidad Autónoma de Yucatán, y
5. Está interesada(o) en ocupar alguno de los lugares disponibles que se ofrecerán a través de la convocatoria.

**Opcional:** Para contribuir a la formación de (NOMBRE COMPLETO DE LA CANDIDATA (O)), podré proporcionarle los siguientes apoyos: (marcar la (s) opción (es)).

\_\_ Acceso a centro de cómputo con internet.

\_\_ Préstamo de equipo de cómputo a domicilio.

\_\_ Apoyo con transporte para tres reuniones presenciales en la ciudad de Mérida.

\_\_ Apoyo con alimentos para tres reuniones presenciales en la ciudad de Mérida.

\_\_ Otra: (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se expide la presente, para los fines que correspondan como parte de la Convocatoria “Fortalecimiento de la equidad para el ingreso a la UADY 2025”, en la ciudad (municipio) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Yucatán, el día \_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024.

A t e n t a m e n t e.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma de la Dirección del subsistema de educación media superior, por el o la presidente(a) Municipal o por quien represente a la OSC, A.C, colectivo o sindicato)

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de identificación de la instancia (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico) |  |

(I M P O R T A N T E: Si la instancia tiene hoja membretada y/o sello, este documento deberá expedirse sobre el mismo y haciendo uso del sello)