

**MANIFESTACIÓN VOLUNTARIA SOBRE HABLA DE ALGUNA LENGUA
Y AUTOADSCRIPCIÓN A UN GRUPO EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD**

El llenado del presente formato no es un requisito indispensable en términos de la convocatoria, su llenado es voluntario, únicamente para fines informativos.

¿Habla una o varias lenguas?	Sí		No	
-------------------------------------	-----------	--	-----------	--

Indicar la o las lenguas:	
----------------------------------	--

¿Se autoadscribe como parte de uno o varios grupos que se encuentran en situación de vulnerabilidad?	Sí		No	
---	-----------	--	-----------	--

Indicar el o los grupos:	
---------------------------------	--

La información proporcionada no es vinculante para el resultado del proceso de selección y designación en el que participa la persona aspirante. Asimismo, será utilizada únicamente para los fines establecidos en la Convocatoria. Lo anterior en cumplimiento Acuerdo INE/CG___/2024 aprobado por el Consejo General el día 18 de enero de 2024.

_____ , a _____ de _____ de 2024.
Municipio , *Entidad*

ATENTAMENTE

Nombre y firma de la persona aspirante