



**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE “CAPITANA DE EQUIPO”  
Fuerza Mujeres**

(Municipio), Jalisco \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FELA PATRICIA PELAYO LÓPEZ  
SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES  
PRESENTE:**

Por medio de la presente la que suscribe:

En mi carácter de beneficiaria del programa “Fuerza Mujeres”, hago constar mi autorización para \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ mi \_\_\_\_\_ compañera \_\_\_\_\_ tenga el rol de capitana de nuestro proyecto.

**ATENTAMENTE:**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE LA ASPIRANTE



**CARTA MOTIVO  
Fuerza Mujeres**

(Municipio), Jalisco \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FELA PATRICIA PELAYO LÓPEZ  
SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES  
PRESENTE:**

Por medio de la presente la que suscribe:

En mi carácter de aspirante a beneficiaria del programa “Fuerza Mujeres”, expreso los motivos por los cuales considero debería ser seleccionada para este programa:

**ATENTAMENTE**

---

NOMBRE Y FIRMA DE LA ASPIRANTE



Igualdad Sustantiva  
entre Mujeres y Hombres

Calle Miguel Blanco 883,  
Zona Centro,  
Guadalajara, Jalisco.

**CARTA DE NO SERVIDORA PÚBLICA  
Fuerza Mujeres**

Municipio, Jalisco \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

**GOBIERNO DEL ESTADO  
PRESENTE:**

Por medio de la presente la que suscribe:

En mi carácter de aspirante a beneficiaria del programa “Fuerza Mujeres”, hago constar y bajo protesta de decir la verdad **NO ser servidora pública, de carrera titular, ni eventual en ninguno de los tres niveles de gobierno.**

En caso de demostrarse lo contrario, seré dada de baja y regresaré de manera íntegra, el recurso económico recibido.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE LA ASPIRANTE



**Jalisco**  
GOBIERNO DEL ESTADO



## SOLICITUD Fuerza Mujeres

Fecha de registro: \_\_\_\_\_

### 1. DATOS PERSONALES

#### 1.1 Contacto

Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Domicilio:	
Municipio:	
Localidad o Colonia:	
Teléfono:	

#### 1.2 Grado máximo de estudios. Marque con una X.

Primaria	
Secundaria	
Preparatoria	
Licenciatura	
Sabe leer y escribir, pero no fue a la escuela	
No sabe leer ni escribir	
Otro:	

#### 1.3 ¿Cuál es su ocupación actual? Marque con una X.

Desempleada	
Empleo 4 o menos horas al día	
Obrera	
Trabajo en el campo	
Trabajo sin pago en negocio familiar	
Trabajadora del hogar (familiares con o sin discapacidad)	
Trabajo sexual	
Otro:	





1.4 ¿Actualmente cuenta con algún apoyo del gobierno? Marque con una **X**.

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
No	<input type="checkbox"/>	

## 2. CONTEXTO PERSONAL

2.1 ¿Tiene hijos? Marque con una **X**.

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

2.2 Señale la edad de sus hijos, sexo, si presenta alguna discapacidad y el tipo de discapacidad. Si su respuesta es **no**, pase a la pregunta N°3.

Nº	Edad	Sexo	¿Cuenta con alguna discapacidad? (Sí/No)	Tipo de discapacidad que presenta
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2.3 ¿De quién depende la mayor parte del ingreso económico en su hogar? Marque con una **X**.

De mi pareja	<input type="checkbox"/>
De mí	<input type="checkbox"/>
De mi pareja y de mí	<input type="checkbox"/>
Hijo/hija	<input type="checkbox"/>
De mis padres	<input type="checkbox"/>
Otro:	





2.4 ¿Ha sufrido algún tipo de violencia? Marque con una **X**. Si su respuesta es no, pase a la pregunta N°8.

Sí	
No	

2.5 ¿En qué entorno ha sufrido violencia? Marque con una **X**, puede elegir más de una opción.

Familiar	
Laboral	
Espacios educativos	
Instituciones públicas	
Espacio público	
Otro:	

2.6 ¿De qué tipo de violencia ha sido víctima? Marque con una **X**.

Física	
Sexual	
Psicológica	
Económica	
Emocional	
Institucional	

2.7 ¿Fue víctima de violencia en? Marque con una **X**.

El último año	
Los últimos 5 años	
Alguna vez en mi vida	

2.8 ¿Es originaria o pertenece a alguna comunidad indígena?

Sí		¿Cuál?
No		





2.9 ¿Es cuidadora de alguna persona víctima indirecta de feminicidio?

Sí	
No	

### 3. CONTEXTO REGIONAL

3.1 Mencione las tres principales actividades productivas de su localidad


3.2 ¿Conoce algún oficio?, ¿cuál? Puede estarlo practicando en la actualidad o no.

--

3.3 ¿En qué le gustaría invertir su desarrollo de capacidades y el apoyo económico?  
Marque con una **X**.

<b>a)</b> Emprender un negocio	
<b>b)</b> para profesionalizarse y emplearse en un mejor trabajo	

3.4 Si seleccionó emprender un negocio (a), ¿en qué le gustaría emprender? Marque con una **X**, puede elegir más de una opción.

Cocina	
Repostería	
Estética	
Ropa y calzado	
Tienda de conveniencia	
Papelería	
Mueblería	





Pesca sostenible	
Agricultura sostenible	
Apicultura sostenible	
Elaboración de productos de higiene	
Elaboración de joyería	
Elaboración de objetos de arte	
Spa	
Otro:	

3.5 Si seleccionaste educación (b), ¿en qué área le gustaría desarrollar sus capacidades? Marque con una **X**, puede elegir más de una opción.

Ciencia e investigación	
Habilidades administrativas y ejecutivas	
Planeación de proyectos	
Organización de eventos	
Mercadotecnia	
Diseño gráfico	
Otro:	

#### 4. DESARROLLO DE CAPACIDADES

4.1 ¿En qué horarios preferiría asistir a las capacitaciones? Marque con una **X**, los días y horarios de su preferencia.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Por la mañana (antes de la 1:00pm)						
Por la tarde (después de las 4:00pm)						







4.2 ¿A cuántas sesiones de capacitación podría asistir por semana? Marque con una **X**.

<b>Por semana</b>	
Una sesión de 6 horas	
Dos sesiones de 3 horas	
Tres sesiones de 2 horas	
Ninguna	

La Secretaría de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres del Estado de Jalisco, con domicilio oficial en Miguel Blanco 883, Colonia Centro, Código Postal 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco; México, hace de su conocimiento que se considerará como datos personales, aquellos que se refieren a la información concerniente a una persona física identificada o que la hace identificable, así mismo son parte esencial de la identidad de un individuo, puesto que éstos permiten hacer una referencia exacta y objetiva para particularizar a una persona y hacerla sujeto de derechos y obligaciones; datos que podrán ser sometidos a tratamiento única y exclusivamente para los fines que fueron proporcionados, de acuerdo a las finalidades y atribuciones establecidas en los numerales 6, Apartado A, fracción IV y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en los artículos 4 y 9 fracciones II, V y VI de la Constitución Política del Estado de Jalisco, en el artículo 29 fracción III y 35 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios y en el artículo 3. 1. fracciones III, XXXII, 10, 19.2, 24, 87. 1. fracciones I y X y 90 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados Del Estado de Jalisco y sus Municipios. Los titulares de los datos personales tienen el derecho de conocer sobre el tratamiento que se les dará a los datos proporcionados a la Secretaría de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres mediante los Avisos de Privacidad que se encuentran en cada uno de los accesos de los inmuebles de la Institución y a través de medios electrónicos por los que se recaban datos personales, a fin de tomar decisiones informadas al respecto

