

**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
PREMIO "Dolores Veintimilla de Galindo"**

**Formulario de inscripción  
(llenar con letra legible, o en computadora)**

*Dirigido al o la joven que con esfuerzo y capacidad haya hecho una contribución notable en el desarrollo de la ciudad o del país, a través de actividades científicas, cívicas, culturales, educativas, sociales, ecológicas, laborales, entre otras.*

**(Código Municipal, artículo II.3.76)**

**1.- DATOS DEL/LA POSTULANTE:**

**Nombres y apellidos completos:** Bryan Alexander Espinosa Egas

**No. Cédula de ciudadanía / pasaporte:** 172551502-5

**Lugar y fecha de nacimiento:** Quito, 15 de Abril de 1996

**Años de residencia en el DMQ:** 25 años

**No. Teléfono convencional y/o celular:** 3226874 - 0995277567

**Correo electrónico:** bryanepinosa32@hotmail.com

**Dirección Domiciliaria:**

Cooperativa Nueva Floresta Calle E17 y Pasaje D Casa N22-06, La Floresta

**Personas con discapacidad (No. de carné del CONADIS):** Ninguna

**Organización que avala la postulación:** Ninguna, lo avala mi familia, mis vecinos del Barrio Nueva Floresta y mi trabajo.

**Auto identificación étnica (marque con "X" donde corresponda)**

AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	APLICA
Mestizo	X
Pueblos y nacionalidades	
Pueblo afrodescendiente	
Pueblo Montuvio	
Blanco	
Otro:	

**2.- CAPACITACIÓN GENERAL: TALLERES, SEMINARIOS, ACTUALIZACIONES, ETC.** (De ser necesario, incluir más filas en la tabla).

(Se registrarán los cursos de capacitación y actualización realizados dentro de los últimos 5 (cinco) años a la fecha de postulación al premio).

En el caso de certificados en los que se registre el tiempo de capacitación en días, se tomará en cuenta cada día como 4 (cuatro) horas de capacitación.

NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, COLECTIVO	TEMÁTICA DE LA CAPACITACIÓN, TALLER, SEMINARIO, CURSO, ACTUALIZACIÓN, ETC.	Asistencia / Aprobación	Duración en horas	LUGAR DE LA ACTIVIDAD	CAPACITADOR (opcional)	Para uso de la comisión
Universidad Politécnica Salesiana	Congreso De Educación Salesiana: El Modelo Pedagógico Salesiano	Aprobado	40	Universidad Politécnica Salesiana Sur	-	
Caminante de Montes	Curso Online "Taller Básico de Fotografía con Celular"	Aprobado	12	Participación Virtual	-	
Red Wambrakunapak Llullaycuna	Creación de Manifiesto contra el Bullying	Aprobado	4	Hotel Quito	-	
					-	

**3.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA: TALLERES, SEMINARIOS, ACTUALIZACIONES, ETC. SOBRE TEMÁTICAS AFINES A LA APLICACIÓN, CON ÉNFASIS EN DERECHOS HUMANOS Y/O DERECHOS DE LAS JUVENTUDES** (De ser necesario, incluir más filas en la tabla).

(Se registrarán los cursos de capacitación y actualización realizados dentro de los últimos 5 (cinco) años a la fecha de postulación al premio).

En el caso de certificados en los que se registre el tiempo de capacitación en días, se tomará en cuenta cada día como 4 (cuatro) horas de capacitación.

NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, COLECTIVO	TEMÁTICA DE LA CAPACITACIÓN, TALLER, SEMINARIO, CURSO, ACTUALIZACIÓN, ETC.	Asistencia / Aprobación	Duración en horas	LUGAR DE LA ACTIVIDAD	CAPACITADOR (opcional)	Para uso de la comisión
Universidad Nacional de Educación	Educación y Universidad para la Transformación Social: Balances y Desafíos a 100 años de la Reforma de Córdoba	Aprobado	36	Universidad Nacional de Educación CUENCA	-	
Asociación de Fotógrafos Ecuatorianos	Ecuador Destino Fototurístico	Aprobado	5	Participación Virtual		
Instituto de Fomento a la Creatividad y la Innovación	Taller de Preparación de Proyectos	Aprobado	3	Participación Virtual		


**4.- ACTIVIDADES REALIZADAS GENERAL** (De ser necesario, agregar más filas al final de la tabla).

FECHAS DE			NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / FUNDACIÓN / ORGANIZACIÓN / COLECTIVO	CARGO O RESPONSABILIDADES	ACTIVIDADES	LOGROS ALCANZADOS	Para uso de la comisión
DESDE	HASTA	Nº meses/años Nº meses/años					

**5. ACTIVIDADES / ACTIVISMO RELIZADAS ESPECÍFICO** (De ser necesario, agregar más filas al final de tabla).

FECHAS			NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / FUNDACIÓN / ORGANIZACIÓN / COLECTIVO	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS E INCIDENCIA / ALCANCE (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS )	Para uso de la comisión
DESDE	HASTA	Nº meses/años				
2013/09/15	2013/09/21	7 días	World Vision Ecuador	Manifiesto del Sistema Educativo Libre del Acoso Escolar-Bullying	Representante del Colegio Luis Napoleón Dillon	

**6. RECONOCIMIENTOS** (De ser necesario, agregar más filas al final de tabla).

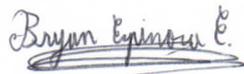
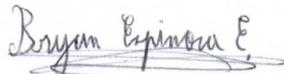
RECONOCIMIENTO	APLICA	DESGLOSAR
Nacional		
Provincial		
Nacional		
Internacional		

**7. ACCIONES AFIRMATIVAS: OPCIONAL** (escoger solo una)

ACCIÓN AFIRMATIVA	APLICA
Persona con discapacidad	
Población LGBTIQ+	
Pueblos y nacionalidades, montubio, afrodescendiente	X
Movilidad humana	

**SECCIÓN FINAL:**

**DECLARACIÓN:** DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE, todos los datos que incluyo en este FORMULARIO son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeto de verificación y asumo cualquier responsabilidad. Acepto que esta postulación sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

Bryan Alexander Espinosa Egas	172551502-5	
Nombre del/la postulante	No. de Cédula	Firma
Bryan Alexander Espinosa Egas	172551502-5	
Nombre de quien presenta la postulación (si no es el/la postulante)	No. de Cédula	Firma

Lugar y Fecha de Presentación: Quito, 23 de Julio 2021

Número de hojas que se adjuntan a este formulario

25

**IMPORTANTE:** Enviar este formulario escaneado vía electrónica, adjuntando toda la documentación de respaldo, colocando en secuencia, de acuerdo con el orden dispuesto en el mismo.

Todos los datos consignados en la presente hoja de vida deberán ser respaldados con documentación.

Validado por: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA COMISIÓN**

**Matriz "cumple / no cumple"**

POSTULANTE	
PARÁMETRO	CUMPLE / NO CUMPLE
Edad	
Nacimiento o Residencia en el DMQ	
Aval de organización	
Carta de aceptación	
Formulario de postulación	
<b>RESULTADO</b>	<b>PASA / NO PASA</b>

Matriz de

Evaluación

POSTULANTE			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
PARÁMETRO	VARIABLE	PUNTAJE ASIGNADO	PUNTAJE OBTENIDO
Actividades generales realizadas	Científicas	40	
	Cívicas		
	Culturales		
	Educativas		
	Sociales		
	Ecológicas		
Actividades específicas en juventudes	Activismo juvenil o con GAP de jóvenes	40	
Reconocimientos	Local	2	
	Provincial	2	
	Nacional	3	
	Internacional	3	
Acciones afirmativas	Diversidades sexo-genéricas	*2	
	Discapacidades	*2	
	Pueblos y Nacionalidades	*2	
	Movilidad humana	*2	
	<b>TOTAL (sin acciones afirmativas)</b>	<b>100</b>	