

**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:** Chicaiza Moreta Alonso Paúl

**No. Cédula de ciudadanía / pasaporte:** 1723046205

**Lugar y fecha de nacimiento:** Pillaro 12 de junio 1992

**Años de residencia en el DMQ:** 12 años

**No. Teléfono convencional y/o celular:** 0995501428

**Correo electrónico:** pauylnxto.delujo@gmail.com

**Dirección Domiciliaria:** El Girón de Chillogallo S36A Lt 678 y Diego Barba

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

**Organización que avala la postulación:** Administración Zonal Quitumbe

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

<b>AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA</b>	<b>APLICA</b>
Mestizo	
Pueblos y nacionalidades	x
Pueblo afrodescendiente	
Pueblo Montuvío	
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
Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	TEORIA DE LA VINCULACION	2021	120	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		
Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	VINCULACION CON LA SOCIEDAD	2021	180	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		
Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	CAPACITACIÓN CYBER SEGURIDAD – META RED	2021	150	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		

**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
Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	TEORIA DE LA VINCULACION	2021	120	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		
Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	VINCULACION CON LA SOCIEDAD	2021	180	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		

Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva	CAPACITACIÓN CYBER SEGURIDAD – META RED	2021	150	Instituto Superior Tecnológico Vida Nueva		
---	---	------	-----	---	--	--

**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					
junio	julio	2018	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	1er festival de danzas Toma de la plaza Chillogallo	100%	
junio	julio	2019	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	2do festival de danzas Toma de la plaza Chillogallo	100%	
junio	julio	2020	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	3er festival de danzas Toma de la plaza Chillogallo	100%	
junio	julio	2021	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	4to festival de danzas Toma de la plaza Chillogallo	100%	

**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/aos				
Diciembre	Enero	2017	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	Chasqui en bus	

Diciembre	Enero	2018	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	Chasqui en bus	
Octubre	Noviembre	2017	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	Chuquiragua	
Julio	Agosto	2017	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	Escuelas de arte popular	
Julio	Agosto	2018	Colectivo Cultural Combativos	Organizador	Escuelas vacaciones Soy Popular soy historia	

**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 LGBTQ+	
Pueblos y nacionalidades, montuvio, afrodescendiente	
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.

Chicaiza Moreta Alonso Paúl	1723046205	
<b>Nombre del/la postulante</b>	<b>No. de Cédula</b>	<b>Firma</b>
<b>Nombre de quien presenta la postulación</b> (si no es el/la postulante)	<b>No. de Cédula</b>	<b>Firma</b>

**Lugar y Fecha de Presentación:** Quito, 22 de jul. de 2021

**Número de hojas que se adjuntan a este formulario**

**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: AZQ

Fecha de presentación: 22 de Julio 2021

#### 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		
	Otras actividades		
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>	