

**Formato 3x1-A1**  
**SOLICITUD DE TOMA DE NOTA NUEVA PARA CLUB DE MIGRANTES**

Fecha de la solicitud:

**Datos básicos**

1. Nombre del Club u Organización de Migrantes			
2. Objetivo:			
3. Fecha de creación		4. No. de integrantes	
5. Señale cuántas veces al año se reúne el Club u Organización			
6. Indique si el Club u Organización está afiliado a alguna Federación de Migrantes			
Sí	¿A cuál?	Fecha de incorporación	
No			
7. ¿El Club u Organización tiene algún tipo de registro en Estados Unidos?			
Si la respuesta es sí, indique el tipo y los datos correspondientes.			

**Datos de contacto**

8. Domicilio <sup>1</sup>							
Número		Calle		Depto.		Ciudad	
Estado		Código Postal		Condado		País	
9. Teléfono		10. Correo electrónico					

**Mecanismos de financiamiento**

11. ¿Cuáles son las formas de financiamiento del Club u Organización para participar en el Programa?	
<input type="checkbox"/> Aportación de integrantes	<input type="checkbox"/> Donativos. Describa: _____
<input type="checkbox"/> Eventos de recaudación	<input type="checkbox"/> Otros. Especifique: _____
12. Si lo considera, amplíe la información anterior, comentando detalles relevantes como los tipos y frecuencia de los eventos de recaudación, entre otros.	

<sup>1</sup> Los datos de contacto del Club u Organización pueden ser los mismos del Presidente o de algún miembro de la mesa directiva. A ese domicilio se enviarán las comunicaciones y/o notificaciones a la organización de migrantes.

## Mesa Directiva

Nombre	<i>nombre / apellido paterno / apellido materno</i>			Sexo	<i>hombre/ mujer</i>	Fecha de nacimiento	<i>día/mes/año</i>	
Pertenencia a comunidad indígena		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Especifique					
¿Habla alguna lengua indígena o dialecto?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Especifique					
Nacionalidad								
<input type="checkbox"/> a) Mexicana	}	<input type="checkbox"/> a1. Nacido (a) en México	Entidad Federativa					
			Municipio/ Delegación					
		<input type="checkbox"/> a2. Nacido (a) en el extranjero, hijo (a) de padres mexicanos	País de nacimiento					
		<input type="checkbox"/> a3. Por naturalización	País de nacimiento					
<input type="checkbox"/> b) Otra	Diga su nacionalidad _____							
Profesión u oficio			Años viviendo fuera de México <sup>2</sup>					
Documento de identificación								
<input type="checkbox"/>	Matrícula consular	_____ No.	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de residente	_____ No.			
	(Anexar)			(Anexar)				
<input type="checkbox"/>	Pasaporte mexicano	_____ No.	<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir	_____ No.			
	(Anexar)			(Anexar)				
<input type="checkbox"/>	Otros. Especifique:	_____ No.						
	(Anexar)							
Cargo en el Club u Organización de Migrantes				Fecha de ingreso		<i>día/mes/año</i>		
Domicilio de la persona (anexar comprobante)								
Número	Calle	Depto.	Ciudad					
Estado	Código Postal	Condado	País					
Teléfono		Correo electrónico						

**Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información asentada en este documento es cierta**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la persona**

*Los datos personales proporcionados serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental*

<sup>2</sup> En el caso de los trabajadores agrícolas temporales México-Canadá, indicar número de temporadas que han laborado en el exterior.

## Otros integrantes

Nombre	<i>nombre / apellido paterno / apellido materno</i>			Sexo	<i>hombre/ mujer</i>	Fecha de nacimiento	<i>día/mes/año</i>
Pertenencia a comunidad indígena		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Especifique			
¿Habla alguna lengua indígena o dialecto?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Especifique			
Nacionalidad							
<input type="checkbox"/> a) Mexicana	<input type="checkbox"/> a1. Nacido (a) en México	Entidad Federativa	_____				
		Municipio/ Delegación	_____				
	<input type="checkbox"/> a2. Nacido (a) en extranjero, hijo (a) de padres mexicanos	País de nacimiento	_____				
	<input type="checkbox"/> a3. Por naturalización	País de nacimiento	_____				
<input type="checkbox"/> b) Otra	Diga su nacionalidad _____						
Profesión u oficio					Años viviendo fuera de México <sup>3</sup>		
Documento de identificación							
<input type="checkbox"/>	Matrícula consular _____ No. _____	(Anexar)	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de residente _____ No. _____	(Anexar)		
<input type="checkbox"/>	Pasaporte mexicano _____ No. _____	(Anexar)	<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir _____ No. _____	(Anexar)		
<input type="checkbox"/>	Otros. Especifique: _____ No. _____	(Anexar)					
Cargo en el Club u Organización de Migrantes						Fecha de ingreso	<i>día/mes/año</i>
Domicilio de la persona (anexar comprobante)							
Número		Calle		Depto.		Ciudad	
Estado		Código Postal			Condado		País
Teléfono					Correo electrónico		

**Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información asentada en este documento es cierta**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la persona**

**Los datos personales proporcionados serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental**

<sup>3</sup> En el caso de los trabajadores agrícolas temporales México-Canadá, indicar número de temporadas que han laborado en el exterior.