



¿Tiene condición de discapacidad?			
SÍ		NO	
En caso de ser positiva la respuesta, señale la que corresponda:			
Visual		Intelectual	
Para comunicarse verbalmente		Motriz	
Auditiva		Otra	
¿Se reconoce como mujer afromexicana?			
SÍ		No	
¿Se reconoce como mujer indígena?			
SÍ		No	
En caso de hablar una lengua indígena u originaria, ¿cuál			
¿Requiere de intérprete?			
SÍ		No	
¿Pertenece a la diversidad sexual?			
SÍ		Especifique:	
No		Prefiero no contestar:	

Autorizo para que se me pueda contactar por medio de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por esta vía, información acerca de la Violencia Política Contra las Mujeres por Razón de Género. Asimismo, en caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, autorizo que mi caso sea parte de los informes que el Instituto elaborará con fines estadísticos y de visibilización sobre VPMRG en el Estado, así como la Red de Candidatas.

ATENTAMENTE

c. Abby Cristhel Tejeda Vertiz
(Nombre y firma)