	Observaciones con base en						
Sistema de Re	Sistema de Registro del 3er						
	-						
Nota: Tu nombre aparecerá	-						
1 Primer apellido	-						
2 Segundo apellido							
3 Nombre (s)	-						
4 Edad (desplegable)							
5 Municipio de residencia (desplegable)	Acatlán	Acaxochitlán 2 - Zacualtipán de	Actopan	Agua Blanca Nota: Recuerda	Ajacuba	Alfajayucan los Lineamientos,	-
6 Distrito Electoral Local (automático)	1 - Zimapán	Ángeles	3 - Hanchinol	la cabecera d		ede en la que se	
	aquí tu comprobant	te de domicilio o co	nstancia de reside	ncia e haber seleccio	nado ei diunta ti	ı Constancia de	
¿Eres una persona migrante descendiente de padres hidalguenses?	Si	No		cualquier docum			Nuevo apartado
(Botón) Sube aquí tu Constancia de R	Solo si seleccionó Si a la pregunta anterior						
7 Género	Femenino	Masculino	No binario	Otro	Prefiero no		anterior
	remenino	Iviasculino	No binario	Olfo	contestar		
En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior			*****				
¿Cuál?		_					
¿Has participado como Legislador o Legisladora Juvenil Hidalguense en Congresos anteriores?	Si	No	Nota: Recuerda que participes en est	ue conforme a lo: e Congreso Juve			
20.0111 Hadiguenes on Congresos antenores :	Datos	escolares			,ao sia		
	Dates	000014100	<u>'</u>		N.		En caso de seleccionar NO pasar al
2 ¿Sabes leer y escribir?		Si			No		siguiente apartado Acciones Afirmativas
21 ¿Estudias actualmente? En caso de que conteste	"NO" a la prequeta	Sí anterior, pasa autor	máticamente al signi-	ente apartado	No		-
En caso de que la respuesta de la pregunta anterior haya sido "Sí"	a la pregunta			o apariduo.			
12			****				
Nombre de tu escuela  Clave del centro escolar	<del> </del>		**** Máximo 10 d	caracteres			
		L	L	Bachillerato			
	Secundaria	Telesecundaria	Telebachillerato	General	COBAEH Escuela	CEMSAD	-
14 Tipo de escuela	CECYTEH	CONALEP	CBTIS	UAEH	Particular	PILARES	
En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior			*****				
15							
	(Botón) Sube aquí t	tu comprobante de	estudios				Solo si seleccionó SI en la pregunta 11,
		s Afirmativa					caso contrario no solicitar documento
¿Conoces las acciones afirmativas presentes en esta			a5	I			-
convocatoria?		Sí			No		
En caso de contestar "NO" a la pregunta 11		diga consúltalas ac Consúltalas aquí"	luí y les desplegará i	un documento co	n la información		
17 ¿Te identificas como una persona indígena?	Boton	Sí		1	No		-
18 ¿Hablas alguna lengua indígena?		Sí			No		
19 ¿Cuál? (lista desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior	Náhuatl	Hñähñu	Otomí-tepehua		Otra		
En caso de contestar Otra en la pregunta antenor							
			*****				Nuevo apartado
¿Cuál?		91		I	No		Nuevo apartado
¿Cuál? 21 ¿Vives con una discapacidad?	Discapacidad	Sí		Discapacid	No ed sensorial	Discapacidad	Nuevo apartado
¿Cuál?	física	1	ad intelectual	Discapacida		visual	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.	física Discapacidad	Discapacid		Discapacida Discapacid	ad sensorial	visual Discapacidad	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.  22	física	Discapacid	ad intelectual		ad sensorial	visual	Nuevo apartado
20 Louár? 21 Lytives con una discapacidad? 22 En caso de que haya contestado "Sl" a la pregunta anterior 22 Louár? (desplegable)	física Discapacidad	Discapacid	ad intelectual		ad sensorial	visual Discapacidad	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior  ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?	física Discapacidad mental	Discapacida  Discapacida	ad intelectual ad psicosocial		ad sensorial	visual Discapacidad	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que hava contestado "Si" a la pregunta anterior.  ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Levenda :	física Discapacidad	Discapacida  Discapacida  Sí  le contestar "Sí" en l	ad intelectual ad psicosocial		ad sensorial ad auditiva No	visual Discapacidad	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior  ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?	física Discapacidad mental  gue saldrá en caso d	Discapacida  Discapacida  Sí  le contestar "Sí" en l	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior.	Discapacid	ad sensorial ad auditiva No	visual Discapacidad múltiple	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.  22 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Levenda «  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad	física Discapacidad mental  ue saldrá en caso d  Lésbica	Discapacida  Discapacida  Si  ie contestar "Si" en l  Si  Gay	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual	Discapacid	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual	visual Discapacidad	Nuevo apartado
20 ¿Cuál? 21 ¿Vives con una discapacidad? 22 ¿Cuál? (desplegable) 23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)	física Discapacidad mental  gue saldrá en caso d	Discapacida  Discapacida  Sí  le contestar "Sí" en l	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior.  Bisexual Asexual	Discapacid	ad sensorial ad auditiva No	visual Discapacidad múltiple	Nuevo apartado
20 ¿Cuál?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que hava contestado "Si" a la pregunta anterior.  22 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Leyenda «  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior	física Discapacidad mental  ue saldrá en caso d  Lésbica	Discapacida  Discapacida  Si  ie contestar "Si" en l  Si  Gay	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual	Discapacid	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual	visual Discapacidad múltiple	Nuevo apartado
21 ¿Vives con una discapacidad?  22 En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior  23 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  ¿Cuál?	física Discapacidad mental  que saldrá en caso d  Lésbica Intersexual	Discapacide  Si  E contestar "Si" en l  Gay  Queer	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual	Discapacid  Transgénero Pansexual	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra	visual Discapacidad múltiple	Nuevo apartado
20 ¿Cuál?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.  22 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  26 ¿Cuál?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24	física Discapacidad mental  que saldrá en caso d  Lésbica Intersexual	Discapacide  Si  E contestar "Si" en l  Gay  Queer	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre- Representand	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  gunta 30. o a un grupo en	visual Discapacidad múltiple  Travesti  acción afirmativa	Nuevo apartado
20 ¿Cuál?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.  22 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  26 ¿Cuál?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 saldrá lo siguiente.	física Discapacidad mental  ue saldrá en caso d  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las	Discapacide  Si  E contestar "Si" en l  Gay  Queer	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre- Representand (Este botón	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado	visual Discapacidad múltiple  Travesti  acción afirmativa únicamente si	
20	física Discapacidad mental  ue saldrá en caso d  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay  Queer  preguntas 10,17,18,	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre- Representand (Este botón	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado	visual Discapacidad múltiple  Travesti  acción afirmativa	
20 ¿Cuál?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior.  22 ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  ¿Cuál?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 saldra lo siquiente.	física Discapacidad mental  ue saldrá en caso d  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las sepresenta	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay  Queer  preguntas 10,17,18,	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti	Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30.  o a un grupo en estará activado oción SI de las proporios 19)  Personas de la Personas de la Personas de la Personas de la consideración si de las proporios de la personas de la Perso	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual	
20	física Discapacidad mental  aue saldrá en caso d  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las g  Representa	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Dreguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas	ad intelectual ad psicosocial as pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30.  o a un grupo en estará activado oción SI de las proporios 19)  Personas de la Personas de la Personas de la Personas de la consideración si de las proporios de la personas de la Perso	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y	
20	física Discapacidad mental  que saldrá en caso d  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las    Representa  Personas Personas que ; a el formato de form	Discapacide  Discapacide  Si  Le contestar "Si" en I  Si  Gay  Queer  Dreguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas  pertenecen a los nato de autoadscrip	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local Personas con Personas con originaryo representar	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30.  o a un grupo en estará activado oción SI de las proporios 19)  Personas de la Personas de la Personas de la Personas de la consideración si de las proporios de la personas de la Perso	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a
20	física Discapacidad mental  Lésbica Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas Personas que ca el formato de forme e aquí tu formato de	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas  pertenecen a los nato de autoadscripe e autoadscripción	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local  Personas con o Personas r ción y/o representativida	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30.  o a un grupo en estará activado oción SI de las proporios 19)  Personas de la Personas de la Personas de la Personas de la consideración si de las proporios de la personas de la Perso	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa
20	física Discapacidad mental  Lésbica Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas Personas que ca el formato de forme e aquí tu formato de	Discapacide  Discapacide  Si  Le contestar "Si" en I  Si  Gay  Queer  Dreguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas  pertenecen a los nato de autoadscrip	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local  Personas con o Personas r ción y/o representativida	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30.  o a un grupo en estará activado oción SI de las proporios 19)  Personas de la Personas de la Personas de la Personas de la consideración si de las proporios de la personas de la Perso	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a
21 ¿Vives con una discapacidad?  22 En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior  23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  26 ¿Cuál?  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  27 En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 saldrá lo siguiente.  27 ¿Cóm deseas participar?  Dependiendo las respuestas a las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas, se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  (Botón) Descarg (Botón) Sub	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas que ça el formato de form e aquí tu formato de Datos de	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas pertenecen a los nato de autoadscripe e autoadscripción e conectivid	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local Personas con ción y/o representativida ad	Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes tividad id	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Sí de las propios (LGBT)  Personas de la (LGBT)	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
20	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas que ça el formato de form e aquí tu formato de Datos de	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas  pertenecen a los nato de autoadscrip e autoadscripion e conectivid uerirás conectarte el	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local Personas con ción y/o representativida ad	Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes tividad id	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción SI de las p 19)  Personas de le (LGB1)	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
20 ¿Cuál?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior  ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Leyenda (  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  26 ¿Cuál?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Ötra" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 saldrá lo siguiente.  27 ¿Cómo deseas participar?  Dependiendo las respuestas a las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas, se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  (Botón) Descarg (Botón) Sub  Nota: Para participar en la etapa de Convención por Al ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita conectarte a la videollamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas que ça el formato de form e aquí tu formato de Datos de	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas pertenecen a los nato de autoadscripe e autoadscripción e conectivid	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local Personas con ción y/o representativida ad	Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes tividad id	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Sí de las propios (LGBT)  Personas de la (LGBT)	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
20 ¿Cuál? 21 ¿Vives con una discapacidad? 22 En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior. 23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito? 24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+) 25 ¿Con cuál población? (desplegable) 26 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 27 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 28 ¿Com cuál población? (desplegable) 29 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 20 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 21 En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 sadici lo siguiente. 27 ¿Cómo deseas participar? 28 Dependiendo las respuestas a las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas, se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  (Botón) Descarg (Botón) Sub  Nota: Para participar en la etapa de Convención por A ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita coneccarte a la videollamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  29 ¿Cuentas con una conexión estable de internet que	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas que ça el formato de form e aquí tu formato de Datos de	Discapacida  Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas  pertenecen a los nato de autoadscrip e autoadscripion e conectivid uerirás conectarte el	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local Personas con ción y/o representativida ad	Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad nigrantes tividad id	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción SI de las p 19)  Personas de le (LGB1)	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
Cuál?   21 ¿Vives con una discapacidad?	física Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas Personas que ça el formato de form e aquí tu formato d  Datos de  cción Afirmativa requi	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Discapacida  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  S	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti ectoral Local  Personas con Personas con in y/o representativida ad in una videollamada j	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad ingrantes tividad idi	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
21 ¿Vives con una discapacidad?  21 ¿Vives con una discapacidad?  En caso de que hava contestado "Si" a la pregunta anterior  ¿Cuál? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Levenda (  24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuál población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  En caso de contestar "B" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas, se deberá desplegar la lista unicamente con la o las opciones correspondentes  Nota: Para participar en la etapa de Convención por A ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita conectar e la videollamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  ¿Cuentas con una conexión estable de internet que te permita consecurar en una videollamada?	física Discapacidad mental  Lésbica Lésbica Intersexual  O" a alguna de las Representa  Personas Personas que r a el formato de form a qui tu formato de form caqui tu formato de coción Afirmativa requi ar con dispositivo e	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Discapacida  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  Si  S	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local  Personas con Personas r ción y/o representativida ad n una videollamada p	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la oj discapacidad ingrantes tividad idi	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
21 ¿Vives con una discapacidad? 22 ¿Cuál? (desplegable) 23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito? 24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+) 25 ¿Con cuál población? (desplegable) 26 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 27 ¿Cuál? 28 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 29 ¿Cuál? 29 ¿Com cuál población? (desplegable) 20 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 20 ¿Cuál? 21 En caso de que haber contestado "N 22 En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 saldría lo siguiente. 29 ¿Cómo deseas participar? 20 Decendiendo las respuestas a las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas, se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes 28 (Botón) Descarg (Botón) Sub 29 ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita conectarte a la videollamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet) 29 ¿Cuentas con un conexión estable de internet que te permita sostener una videollamada? 20 ¿Con qué tema desarrollarás tu participación durante	física Discapacidad mental  Lésbica Lésbica Intersexual  O" a alguna de las personas Personas Personas que a el formato de form e aquí tu formato de coción Afirmativa requiración a con dispositivo e Tema de	Discapacida  Discapacida  Si  Si  Contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  Discapacida  Si  Si  Si  Ilectrónico o conex	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior.  Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local  Personas con Personas r ción y/o representativida ad n una videollamada p	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la or  discapacidad ingrantes tividad id  cor medio de la p	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
Levenda contestar "Otra" en la pregunta anterior  22 ¿Cuái? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta anterior  ¿Cuái? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Levenda contestar "Compara de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuái población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  ¿Cuái?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas. se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  (Botón) Descarg (Botón) Sub  Nota: Para participar en la etapa de Convención por Activa de la video llamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita conectarte a la video llamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  Al finalizar esta sección deberá aparecer la leyenda: "No conte las Convenciones?	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las   Representa  Personas Personas que ja el formato de forme aqui tu formato de forme aqui fu formato de forme acqui fu formato de cción Afirmativa requirar con dispositivo e  Tema de	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas pertenecen a los nato de autoadscripción e conectivida perirás conectarte el  Si  Si  lectrónico o conex a participaci	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local Personas con Personas reción y/o representativida ad n una videollamada j	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la or  discapacidad ingrantes tividad id  cor medio de la p	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
21 ¿Vives con una discapacidad? 21 ¿Vives con una discapacidad? 22 En caso de que haya contestado "Si" a la pregunta anterior 23 ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito? 24 ¿Te identificas como una persona de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+) 25 ¿Con cuál población? (desplegable) 26 En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior 27 En caso de que haber contestado "N 28 En caso de contestar "Forma agunas de las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas. se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  Nota: Para participar en la etapa de Convención por Al ¿Cuentas con una dispositivo electrónico que te permita conectarte a la videollamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet) 28 ¿Cuentas con una conexión estable de internet que te permita sostener una videollamada?  Al finalizar esta sección deberá aparecer la leyenda: "No conte	física Discapacidad mental  Lésbica Lésbica Intersexual  O" a alguna de las personas Personas Personas que a el formato de form e aquí tu formato de coción Afirmativa requiración a con dispositivo e Tema de	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas pertenecen a los nato de autoadscripción e conectivida perirás conectarte el  Si  Si  lectrónico o conex a participaci	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local Personas con Personas reción y/o representativida ad n una videollamada j	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la or  discapacidad ingrantes tividad id  cor medio de la p	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción
Levenda contestar "Otra" en la pregunta anterior  22 ¿Cuái? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta anterior  ¿Cuái? (desplegable)  En caso de contestar "Si" en la pregunta si  ¿Esta impide tu desarrollo del lenguaje oral o escrito?  Levenda contestar "Compara de la diversidad sexual (LGBTTTIQAP+)  25 ¿Con cuái población? (desplegable)  En caso de contestar "Otra" en la pregunta anterior  ¿Cuái?  En caso de que haber contestado "N  En caso de contestar "Si" en algunas de las preguntas 17,18,21 y 24 seleccionadas. se deberá desplegar la lista únicamente con la o las opciones correspondientes  (Botón) Descarg (Botón) Sub  Nota: Para participar en la etapa de Convención por Activa de la video llamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  ¿Cuentas con un dispositivo electrónico que te permita conectarte a la video llamada? (celular, laptop, PC con webcam, tablet)  Al finalizar esta sección deberá aparecer la leyenda: "No conte las Convenciones?	risica Discapacidad mental  Discapacidad mental  Lésbica Intersexual  O" a alguna de las   Representa  Personas Personas que ja el formato de forme aqui tu formato de forme aqui fu formato de forme acqui fu formato de cción Afirmativa requirar con dispositivo e  Tema de	Discapacida  Si  Le contestar "Si" en l  Si  Gay Queer  preguntas 10,17,18, ando a mi Distrito Ele  indígenas pertenecen a los nato de autoadscripción e conectivida perirás conectarte el  Si  Si  lectrónico o conex a participaci	ad intelectual ad psicosocial a pregunta anterior. Bisexual Asexual 21,24 pasa automáti actoral Local Personas con Personas reción y/o representativida ad n una videollamada j	Discapacid  Transgénero Pansexual  camente a la pre Representand (Este botón seleccionó la or  discapacidad ingrantes tividad id  cor medio de la p	ad sensorial ad auditiva  No  No  Transexual  Otra  Otra  gunta 30. o a un grupo en estará activado oción Si de las p 19)  Personas de la (LGB1)  lataforma Micros	visual Discapacidad múltiple  Travesti  Travesti  acción afirmativa únicamente si reguntas 12, 16 y a diversidad sexual TTIQAP+)	Nuevas opciones en desplegado Solo si seleccionaron que pertenecen a una acción afirmativa Este apartado solo es para Acción

	(Botón) Sube aquí la identificación oficia	Cambiar redacción					
34	Teléfono						
35	Confirma el teléfono						
36	Teléfono alterno						
37	Confirma el teléfono alterno						
	Correo electrónico						
39	Confirma el correo electrónico						
	Correo electrónico alterno						
41	Confirma el correo electrónico alterno						
42	¿Por que medio es más fácil contactar a la madre,	Llamada telefónica					
<u> </u>	padre o persona tutora?	7					
	En caso de que haber contest	-					
	Datos	-					
	Primer Apellido	****					
	Segundo Apellido			****			-
45	Nombre (s)					1	A
46	Cargo	Profesor/a	Direct **** (10 dígi	•	Supervisor/a	Agregar un espacio para anotar o seleccionar su cargo o marcarlo	
	Teléfono						
	Confirma el teléfono			**** (10 dígi			
49	Teléfono alterno			**** (10 dígi **** (10 dígi			
50	Confirma el teléfono alterno						
	Correo electrónico			****			
	Confirma el correo electrónico						
	Correo electrónico alterno						
54	Confirma el correo electrónico alterno			****			
55	¿Por que medio es más fácil contactar a la persona docente?	Llamada telefónica	SMS	Whatsapp	Correo Electrónico	Se podrán seleccionar más de una opción.	
	Datos	de persona	directiva re	esponsable		'	
56	Primer Apellido	Tuo poroone	· unoouva re	****			-
	Segundo Apellido	+		****			-
	Nombre (s)	+		****			
59	Cargo	Profesor/a	de aruno	Direct	tor/a	Supervisor/a	Agregar apartado
	Teléfono	1 101000170	. ao grapo	**** (10 dígi		54p511155174	Agregar apartado
	Confirma el teléfono	+		**** (10 dígi			-
	Teléfono alterno			**** (10 dígi			
	Confirma el teléfono alterno			**** (10 dígi			1
	Correo electrónico						
	Confirma el correo electrónico						
				****			
	Correo electrónico alterno			****			
68	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona	Llamada telefónica	SMS	****	Correo	Se podrán seleccionar más de	
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva?			**** **** Whatsapp	Electrónico	una opción.	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Ántes de cargar tu documentación, asegurate de	e que todos los camp		****  ****  Whatsapp  os y firmados correc	Electrónico tamente, de lo co	una opción. ntrario se solicitará subsanes el	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva?  Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	e que todos los camp nagen	pos están requisitado Formato	****  Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	e que todos los camp nagen	oos están requisitado	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva?  Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	 e que todos los camp nagen nagen	POF/JPG/PNG	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	 e que todos los camp nagen nagen	pos están requisitado Formato	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	 e que todos los camp nagen nagen	POF/JPG/PNG	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	 e que todos los camp nagen nagen	POF/JPG/PNG	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate de (Botón) Descarga el formato de autorización de im	 e que todos los camp nagen nagen	POF/JPG/PNG	Whatsapp os y firmados correc (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate di (Botón) Descarga el formato de autorización de im (Botón) Sube aquí el formato de autorización de in Acepto el aviso de privacidad simplificado	e que todos los camp nagen nagen Botón:	pos están requisitado Formato PDF/JPG/PNG Registrarme	Whatsapp os y firmados correc (Botón) (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format do soy un robot	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción
	Correo electrónico alterno Confirma el correo electrónico alterno ¿Por que medio es más fácil contactar a la persona directiva? Nota: Antes de cargar tu documentación, asegurate di (Botón) Descarga el formato de autorización de im (Botón) Sube aquí el formato de autorización de in Acepto el aviso de privacidad simplificado	egistro se envía de mar	pos están requisitado Formato PDF/JPG/PNG Registrarme	Whatsapp os y firmados correc (Botón) (Botón)	Electrónico tamente, de lo co Descarga el format Sube aquí el format do soy un robot	una opción. ntrario se solicitará subsanes el o de Reglas de conducta	Nueva redacción

El Instituto Estatal Electoral de Hidalgo agradece tu interés en participar en la Convocatoria del 3er. Congreso Juvenil Hidalgo 2025, tu solicitud se realizó con éxito.

Para cualquier duda al respecto comunícate al teléfono 771-71-70207 Ext. 240 y 249 de lunes a viernes de 9:00 a 16:30 hrs y/o al correo educa@ieeh.mx

Recuerda que a partir de ahora, este correo electrónico será el único medio de comunicación, por lo que te invitamos a estar alerta de cada una de las etapas y revisarlo constantemente. En caso de tener alguna observación en tu documentación, recibirás un correo electrónico para subsanarlo a más tardar 2 días después de recibir el correo, de lo contrario no se considerará válido tu registro.