

## INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE CUAUTITLÁN IZCALLI

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS A LOS TALLERES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE CUAUTITLÁN IZCALLI							
FECHA DE SOLICITUD:							
DATOS DEL SOLICITANTE:							
NOMBRE:							FOTO
DOMICILIO:	CALLE:		NÚMERO INTERIOR:		NÚMERO EXTERIOR:		
	COLONIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:		
TELÉFONOS:				CORREO ELECTRÓNICO:			
FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD:			
¿PADECE O HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD?				SI ( ) NO ( )	¿CUÁL/ES?		
EN CASO DE QUE EL AFILIADO SEA MENOR DE EDAD:							
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:							
CLAVE IDENTIFICACIÓN OFICIAL:							
DATOS DEL TALLER AL QUE ASISTIRÁ:							
NOMBRE DEL TALLER:				DÍA(S) DEL TALLER:			
NOMBRE DEL TALLERISTA:				HORARIO DEL TALLER:			
SEDE DONDE SE IMPARTE EL TALLER:			LIRIOS ( )	CDC "EL COLIBRÍ" ( )	CONSORCIO ( )		
DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTARSE:							
CREDENCIAL DE AFILIACIÓN IMJUCI					COPIA(S) 1		
FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TALLERES							
OBSERVACIONES:							
EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE CUAUTITLÁN IZCALLI NO SE HACE RESPONSABLE DE OBJETOS O MATERIALES OLVIDADOS DENTRO DE NUESTRAS INSTALACIONES.							
EL PADRE O TUTOR DE LOS ALUMNOS MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD, DEBERÁ PERMANECER EN LAS INSTALACIONES DEL IMJUCI CUANDO SU HIJO ESTÉ DESARROLLANDO ALGUNA ACTIVIDAD DENTRO DE LOS CENTROS.							
ES RESPONSABILIDAD DE CADA TALLERISTA INFORMAR SOBRE LA CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN DE CLASES O ACTIVIDADES.							
DURANTE EL SEMESTRE SE TIENE COMO MÍNIMO 5 FALTAS, DEBEN DE SER JUSTIFICADAS.							
AVISO DE PRIVACIDAD							
<p>AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: Por este conducto manifiesto expresamente que conozco el aviso de privacidad, toda vez que el haber leído, lo acepto y autorizo el uso de mis datos personales proporcionados u que únicamente serán utilizados para fines estadísticos y mayor registro por parte del Instituto Municipal de la Juventud, lo anterior con fundamento en el artículo 4 fracción X,18,19,29 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios. Así mismo le informo que el aviso integral lo podrá consultar en el siguiente link:</p>							
FIRMA:							
<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE (EN CASO DE MENORES, DEL PADRE O TUTOR)</p>							