

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE CUAUTITLÁN IZCALLI

| SOLICITUD PARA LA IMPARTICIÓN DE PLÁTICAS, CONFERENCIAS Y JORNADAS | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|
| FECHA DE SOLICITUD: | | | | | | |
| DATOS DEL SOLICITANTE: | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | |
| TELÉFONO: | | | | | | |
| DATOS DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE: | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN (CARÁCTER DE LA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | NÚMERO INTERIOR: | | NÚMERO EXTERIOR: | |
| | COLONIA: | | MUNICIPIO: | | ENTIDAD FEDERATIVA: | |
| TELÉFONOS: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| MOTIVO DE SOLICITUD: | | | | | | |
| TEMÁTICAS DE INTERÉS | | | | | | |
| Medio Ambiente | | | Ciencia y tecnología | | | |
| Diversidad sexual y equidad de género | | | Arte y cultura | | | |
| Emprendimiento | | | Educación / orientación | | | |
| Salud / Drogadicción / Sexualidad | | | Deportes | | | |
| Violencia | | | Derechos Humanos | | | |
| Otro: | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN QUIEN RECIBIRÁ AL PLÁTICA, CONFERENCIA O JORNADA (RANGO DE EDAD, ESCOLARIDAD, NÚMERO DE PERSONAS) | | | | | | |
| SEDE MÁS CERCANA A TU DOMICILIO: | LIRIOS () CDC "EL COLIBRÍ" () CONSORCIO () | | | | | |
| DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTARSE: | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (O EN SU CASO DEL PADRE O TUTOR). | | | | | | COPIA(S) 1 |
| CARTA DE PETICIÓN FIRMADA | | | | | | COPIA(S) 1 |
| FORMATO IMJUCI | | | | | | COPIA(S) 1 |
| 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: | | | | | | |
| <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> | | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE (EN CASO DE MENORES, DEL PADRE O TUTOR) | | | | | | |