

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PLANTEL: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

***Aviso de privacidad***

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al ordenamiento de los artículos 76 y 78 de la Ley de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales para el estado de Coahuila de Zaragoza, por lo tanto, el tratamiento de sus datos será exclusivamente para el control de asistencia y en su caso comunicarle de futuros eventos y/o acciones realizadas por este Instituto en materia de cultura de la transparencia, acceso de la información pública y protección de datos personales, se le informa que usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación oposición con respecto a esa información. El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Electoral de Coahuila bajo la Dirección Ejecutiva de Participación Ciudadana.

	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CORREO ELECTRÓNICO	EDAD	NOMBRE DE LA LICENCIATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				