

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Edad: _____

Domicilio: _____
Calle Número interior

Colonia Código postal Municipio

Teléfono casa: _____

Teléfono celular: _____

e-mail: _____

Facebook: _____

Escuela solicitante: _____

Carrera: _____

Porcentaje de Beca: _____

Acepto formar parte del Voluntariado Tlaquepaque para participar en Eventos Culturales y Talleres que se lleven a cabo, atendiendo las convocatorias que emita la OPD, Instituto Municipal de la Juventud en San Pedro Tlaquepaque.

Firma

AVISO DE PRIVACIDAD: Instituto Municipal de la Juventud en Tlaquepaque, con domicilio en Prolongación Pedro de Ayza 195, Col. Hidalgo, Tlaquepaque, Jalisco, México; utilizara los datos persona que Usted brinda, solo para el uso exclusivo para lo que fueron otorgados, cumpliendo con lo establecido en la Ley de Transparencia e Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página web imjuve.tlaquepaque.gob.mx

