SOLICITUD DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN

***(Lugar y fecha en que se llena el formato)***

|  |
| --- |
| **¿Quién solicita el taller de sensibilización?** |
| **Seleccione con una X** |
| **Organización social**  |  |
| **Institución académica** |  |
| **Persona Física** |  |

|  |
| --- |
| **Contacto de quién solicita el taller de sensibilización** |
| **Nombre de la Organización de la Sociedad Civil, Institución Académica o Persona Física Solicitante.**  |  |
| **Teléfono Fijo**  |  | **Teléfono Móvil** |  |
| **Correo electrónico**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Qué taller de sensibilización solicita?****Puede seleccionar más de uno** | **Seleccione con una** **X** |
| **Derecho de Acceso a la Información Pública** | **SÍ** |  | **NO** |  |
| **Derecho de Protección de Datos Personales** | **SÍ** |  | **NO** |  |
| **Uso y Utilidad de la Plataforma Nacional de Transparencia** | **SÍ** |  | **NO** |  |
| **Fecha propuesta en la que solicita el taller**  | (dd/mm/aa) |
| **Horario propuesto entre 9:00 a 17:00 horas** |  |
| **¿Han recibido algún taller o capacitación previa en alguno de los temas?** | **SÍ** |  | **NO** |  | **Especifique** |  |

|  |
| --- |
| **Datos generales del solicitante y de la modalidad del taller** |
| **Modalidad del taller** | **Taller Virtual** | **Taller Presencial** |
|  |  |
| **Datos del Solicitante** | **Estado** | **Ciudad** | **Municipio** | **C.P.** |
|  |  |  |  |
| **Para taller presencial, específica lo siguiente** | **Domicilio Completo** |
|  |
| **Espacio** | Auditorio | Salón | Aula | Otroespecificar |  |
| **El espacio cuenta con** | Proyector | **SÍ** |  | **NO** |  | Computadora | **SÍ** |  | **NO** |  | Acceso a Internet | **SÍ** |  | **NO** |  |
| **Número de asistentes\***(Aproximado) | **Total** | **Mujeres** | **Hombres** |
|  |  |  |
| **Perfil de los participantes**(detalle las características de los participantes).**Institución Académica** | Licenciatura |
| Grado |
| Maestro Titular |
| Asignatura |
| **Perfil de los participantes**(detalle las características de los participantes).**Organización de la Sociedad Civil** | Sector que atiende |
| **Perfil de los participantes**(detalle las características de los participantes).**Otro** | Especificar  |

***\*Se requiere un mínimo de 20 participantes para llevarse a cabo cualquier taller de sensibilización en línea.***

***\* Para los talleres presenciales, se requiere un mínimo de 50 personas.***

***Aviso:*** *Los datos proporcionados en el presente formato son recabados únicamente para conocer el perfil del público que requiere el taller y para enviar información relacionada con el DAI y el DPDP.*

*El formato será resguardado en los archivos de la Dirección Vinculación con la Sociedad.*

*Enviar la presente solicitud al correo* *talleresdesensibilizacion@inai.org.mx*