

**Formato de Registro. Propuesta de Reestructuración Social.  
Concurso de Políticas Públicas. Edición 2019.**

<b>Nombre completo del participante:</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Ocupación:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Grado máximo de estudios:</b>	
<b>Institución educativa de procedencia:</b>	
<b>Extracto del trabajo presentado:</b>	

---

Nombre y firma/huella del participante

Sus datos personales serán protegidos conforme a lo establecido en el Artículo 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, y del Artículo 3 fracción V, 7 fracción VIII y 32 fracción VII del Decreto de Creación del IMPLAN. Consulte el Aviso de Privacidad en: <http://gobiernoabierto.pueblacapital.gob.mx/avisos-de-privacidad/itemlist/category/948-instituto-municipal-de-planeacion>