

FORMULARIO DE REGISTRO AL PRIMER PARLAMENTO JUVENIL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Por favor llena el siguiente formulario de pre-registro al Primer Parlamento Juvenil de la CDMX.

| I. Datos personales. | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------|
| 1. Nombre completo: | | | |
| Nombres(s) | Apellido Paterno | Apellido Matern | 10 |
| 2. Edad: | 3. ¿Eres residente u origi | inario de la Ciudad de <i>l</i> | México? |
| | Residente | Originario |] |
| 4. ¿A qué Alcaldía pertenec | es?: | | |
| II. Datos de contacto. | | | |
| 5. Correo electrónico: | | | _ |
| 6. Número telefónico: | | | |
| III. Cuestionario. Por favor, responde de ma | nera breve las siguiente: | s preguntas. | |
| 7. ¿Formas parte de alguna Si respondiste Sí, por favor ir | | dad Civil? SÍ | No 🗌 |





| Por favor indica a qué nivel de enseñanza perteneces. Secundaria Nivel Medio Superior. Nivel Superior. Por favor indica, ¿A qué institución educativa perteneces?: De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México. Librar participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------|-------------|---------|----------|
| Nivel Medio Superior. Nivel Superior. Por favor indica, ¿A qué institución educativa perteneces?: De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México | 8. ¿Eres estudiante? | | SÍ | | No | |
| Nivel Medio Superior. Nivel Superior. Por favor indica, ¿A qué institución educativa perteneces?: 9. De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México. 0. ¿Has participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | Por favor indica a qué nivel de | enseñanza perteneo | ces. | | | |
| Nivel Superior. Por favor indica, ¿A qué institución educativa perteneces?: 9. De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México de la Ciudad de Méxi | Secundaria | | | | | |
| Por favor indica, ¿A qué institución educativa perteneces?: 9. De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México de la Ciudad d | Nivel Medio Superior. | | | | | |
| 9. De manera breve y concreta, comenta los motivos por los que te gustaría participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México de la Ciudad de l | Nivel Superior. | | | | | |
| participar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México 0. ¿Has participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | Por favor indica, ¿A qué instituc | ión educativa perte | eneces | :? : | | |
| oarticipar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México 0. ¿Has participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | | | | | | |
| oarticipar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México 0. ¿Has participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | | | | | | |
| oarticipar en el Primer Parlamento Juvenil del Congreso de la Ciudad de México 0. ¿Has participado en ejercicios o actividades de emulación parlamentaria? | | | | | | |
| | | | | | _ | |
| | | | | | _ | |
| | | | | | _ | |
| | | | | | _ | |
| Si respondiste Sí, por favor indica ¿Cuáles?: | | | | | _ | |
| | participar en el Primer Parlamen | to Juvenil del Cong | reso d | e la Ciu | dad de | e México |
| | O. ¿Has participado en ejercicio | os o actividades de | reso d | e la Ciu | arlamer | e México |





| 11. En caso de ser seleccionado(a), enuncia de los que te gustaría formar parte: | 3 opcione | es de Grupo | s Parlamen | tarios |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 12. En caso de ser seleccionado(a), enuncia gustaría formar parte: 1. | | | iones de la | s que te |
| 2 | | | | |
| V. Información adicional. | | | | |
| 13. ¿Padeces de alguna discapacidad? | Sí | | No | |
| 14. ¿Cúal?: | | | | |

AVISO DE PRIVACIDAD

DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los documentos y requisitos señalados en la convocatoria y el formulario de registro del Primer Parlamento Juvenil de la Ciudad de México, son Obligatorios y sin ellos no se podrá postular y participar en el mismo.

En términos de lo previsto por la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados de la Ciudad de México, los datos contenidos en este documento, así como sus anexos, no podrán ser divulgados, manipulados o utilizados en forma alguna y para cualquier otro fin ajeno al de este proyecto.