



FICHA DE INSCRIPCIÓN A LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN

Fecha: ____/____/____.
 Día / mes/ año

Al llenar la presente ficha de inscripción deberá contar con los siguientes requisitos:

- a) Tener 16 años cumplidos, con carta responsiva del padre, madre o tutor.
- b) Copia de credencial de elector.

Nombre del centro de capacitación: _____

Nombre del alumno (a): _____

Domicilio: _____

Teléfono casa: _____ Celular: _____ Edad: _____

Señale el curso al que se está inscribiendo:

Cultura de belleza: Modulo 1 ____, 2 ____, 3 ____, 4 ____ Corte y confección: Modulo 1 ____, 2 ____, 3 ____, 4 ____

Manualidades (especifique): _____

¿Trabaja actualmente? Si _____ No _____

Explica brevemente ¿por qué quieres capacitarte? _____

Nota: Es indispensable llenar todos los campos del formato, la duración de los cursos es de 6 meses, excepto corte y confección y cultura de belleza que su duración es de 2 años (4 módulos).

 Nombre y Firma del Alumno (a)

 Nombre y Firma de quien inscribe

Aviso de Privacidad Simplificado del Trámite: Ficha de Inscripción a los cursos de capacitación

El Municipio de Mérida, Yucatán a través de su Dirección de Desarrollo Económico y Turismo, es el responsable del tratamiento de Datos Personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: Nombre, Domicilio, Teléfono de Casa, Celular, Edad, y Firma. Los datos personales que recabamos de usted en este momento en el formato físico son para brindarle un mejor servicio con las capacitaciones que impartimos, y los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Otorgar los cursos de capacitación que brinda esta unidad administrativa a través del departamento de capacitación laboral los cuales pueden ser de Corte y Confección, Cultura de belleza o Manualidades.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Invitar al ciudadano a conocer todos los cursos de capacitación que tiene el programa
- Control interno del total de ciudadanos que participan en los cursos
- Elaboración de indicadores

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en la calle 50 número 471 por 51 y 53 tres, colonia centro de esta ciudad de Mérida, en el horario de 8:00 am a 2:00 pm, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones



F-DET/CAL-01 NR07

Comprobante de Inscripción al Curso de Capacitación

Fecha: _____

Centro de Capacitación: _____

Curso: _____ Periodo: _____

Nombre del Alumno (a): _____

Instructor: _____ Horario: _____

Inscribió: _____

Nombre y Firma

F-DET/CAL-01 NR07