

ID cartelera:

Folio

FOTO

1. DATOS DEL EVENTO:

Fecha de Inscripción _____ Modular ☐ Continuo ☐ A distancia ☐

Curso - Taller ☐ Modulo ☐ Diplomado Nivel I ☐ Diplomado Nivel II ☐ Seminario *

Nombre del Evento: _____

Sede: _____

Estado _____ Ciudad _____ Municipio _____

2. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE:

Registro Federal de Causantes: (R.F.C.) _____ C.U.R.P. _____
(Para efecto de registro en el Subsistema Nacional de Capacitación y Profesionalización para Promotores y Gestores Culturales)

Nombre completo: _____
Nombre(s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Edad: _____ Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
DD MM AA

Dirección Particular _____
Calle _____ Núm. Exterior _____ Núm. interior _____

Colonia _____ Delegación _____ Ciudad/Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono : _____
lada _____ particular _____ recados _____ fax _____ celular _____

Correo electrónico (E-mail): _____

Género: Masculino ☐ Femenino ☐

Último grado de estudios

<input type="radio"/> Primaria	<input type="radio"/> Licenciatura en _____
<input type="radio"/> Secundaria	<input type="radio"/> Especialidad en _____
<input type="radio"/> Bachillerato	<input type="radio"/> Maestría en _____
<input type="radio"/> Técnica en _____	<input type="radio"/> Doctorado en _____
<input type="radio"/> Diplomado de tipo Cultural	<input type="radio"/> Otro en _____

En caso de no haber concluido especifique el porcentaje:

☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50% ☐ 60% ☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ Pasante

Nombre del centro de trabajo _____

Cargo:

<input type="radio"/> Director	<input type="radio"/> Subdirector	<input type="radio"/> Coordinador	<input type="radio"/> Jefe de Departamento
<input type="radio"/> Investigador	<input type="radio"/> Administrativo	<input type="radio"/> Auxiliar	<input type="radio"/> Secretario(a)
<input type="radio"/> Promotor Cultural	<input type="radio"/> Docente	<input type="radio"/> Otro: _____	

Teléfono : _____
lada _____ particular _____ recados _____ fax _____ celular _____

3. INFORMACION GENERAL:

¿La función que desempeña actualmente corresponde al ámbito cultural? SI ☐ NO ☐

En el caso de contestar afirmativamente, por favor describa en que consiste.

Número de años de experiencia laboral que tiene, en el sector cultural _____

¿Qué elementos considera que el curso o diplomado le aportará para el mejor desempeño de su labor como promotor cultural?

Señale el medio por el que se enteró del curso o diplomado ☐ Radio ☐ Periódico ☐ Cartel ☐ Invitación

☐ Otro _____

La información que recibió fue: ☐ Precisa ☐ Suficiente ☐ Insuficiente

4. INFORMACION SOBRE EL TRABAJO CULTURAL:

¿Actualmente participa en algún proyecto cultural? SI ☐ NO ☐

Tema del Proyecto _____

Institución con la que colabora _____

Tipo de público que atiende _____

Describe en que consiste _____

Dentro de que área le gustaría realizarse su proyecto a lo largo del diplomado:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Artes | <input type="radio"/> Políticas Culturales | <input type="radio"/> Museos |
| <input type="radio"/> Desarrollo Cultural | <input type="radio"/> Investigación Cultural | <input type="radio"/> Procuración de fondos |
| <input type="radio"/> Desarrollo Humano | <input type="radio"/> Pedagogía/Educación | <input type="radio"/> Industrias, empresas y consumo culturales |
| <input type="radio"/> Cultura Popular | <input type="radio"/> Administración | <input type="radio"/> Patrimonio |
| <input type="radio"/> Cultura Organizacional | <input type="radio"/> Cibercultura | <input type="radio"/> Marketing |
| <input type="radio"/> Cultural Infantil | <input type="radio"/> Fomento a la Lectura | <input type="radio"/> Otro _____ |

FIRMA DEL ASPIRANTE

VoBo COORDINADOR DEL EVENTO

****ENTREGAR COPIA AL ASPIRANTE COMO COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN****

AVISO DE PRIVACIDAD:

En cualquiera de los formatos generados por la Secretaría de Cultura del Estado de San Luis Potosí (SECULT), en los que se recaben datos de carácter personal, la SECULT será la Responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (derechos ARCO), podrá ser solicitado directamente en la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Cultura del Estado de San Luis Potosí, ubicada en el domicilio de Jardín Guerrero Núm. 6, Centro Histórico, Código Postal 78000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Tel. (444)8129014, 8149001, extensiones 114 y 131, horario de atención: de lunes a viernes de 8:00hrs a 15:00hrs.

Para mayor información, favor de consultar el Aviso de Privacidad integral, en el micrositio ubicado en <http://www.culturasslp.gob.mx/aviso-d-privacidad-integral/>