



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

LISTA DE ASISTENCIA:

INSTRUCTOR:

MES:

HORARIO

LOCALIDAD:



IEM
INSTITUTO ESTATAL
DE LA MUJER

DIAS:

No	NOMBRE	Telefono	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	FIRMA
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO LISTAS DE ASISTENCIA

Al proporcionar sus datos personales otorga su consentimiento para su tratamiento, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes sobre el servicio brindado; promover eventos y actividades institucionales de promoción, capacitación y difusión.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Consulte el aviso de privacidad integral en esta dirección electrónica: <https://mujer.tlaxcala.gob.mx/index.php/aviso-privacidad>