



Información de Recepción de Propuestas para la integración Del Primer Plan de Acción Local

Datos Generales

Nombre:	
Domicilio:*	
Correo Electrónico:	
Teléfono:	
Profesión:	
Sexo:	
¿Representa a una institución, organización o empresa?	
Sí	NO
En caso afirmativo, Indique el nombre de pertenecer a una institución, organización o empresa:	

*Información opcional.

Datos de Propuesta:

Nombre de la Propuesta:	
Categoría:	<i>(Educación, Medio Ambiente y Recursos Naturales, Mejora de Trámites y Servicios, Empleo, Seguridad Ciudadana, Salud, Actuar gubernamental)</i>
Desarrollo:	
<p><i>Es necesario describir la siguiente información:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Origen y descripción de la Problemática:</i> b) <i>Lugar (si aplica):</i> c) <i>Alcance</i> d) <i>Beneficio social</i> e) <i>Solución del problema</i> 	
Entes públicos involucrados:	

NOTA: Enviar al correo electrónico contacto@itainayarit.org.mx

Los datos personales que sean recabados con motivo de la presente Convocatoria serán protegidos de acuerdo con lo establecido en el Aviso de Privacidad disponible en la siguiente liga: <http://www.itainayarit.org/index.php/aviso-de-privacidad>

