**Módulo 1 Programa de prevención de la violencia de género en el ámbito laboral**

FECHA: 29 de enero 2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Área** | **Nombre** | **Grado académico**  **(Posgrado,Licenciatura, preparatoria)** | **Cargo** | **Rango Edad** | **Sexo** | | **Correo electrónico** | | **Teléfono Oficina** | **Firma** |
| **H** | **M** |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| RANGOS DE EDAD: A) 15-29, B)30-44, C)45-59, D) 60 y MÁS | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| La Secretaría de Educación de Veracruz, a través de su Unidad de Género, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.  Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades: a) Registrar su inscripción a la modalidad de capacitación que haya elegido; b) generar listas de asistencias y validación de las mismas; c) emisión de constancia de participación o asistencia de acuerdo a la modalidad de que se trate; d) establecer comunicación para dar seguimiento de los cursos o aclaración de dudas sobre sus datos, notificación de cancelación o cambio de horario, fecha o sede; y e) generar estadísticas para informes obligatorios de la Unidad ante otros organismos públicos o privados.  Se informa que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.  Sujeto obligado:  Secretaría de Educación de Veracruz, domicilio en el km. 4.5 Carretera Federal Xalapa- Veracruz, Col. SAHOP, C.P. 91190, Teléfono: 228 8417700. |

**Aviso de Privacidad Simplificado de las capacitaciones o eventos presenciales**