



LISTA DE ASISTENCIA



NOMBRE DEL CURSO: _____

FECHA: _____ INSTRUCTOR/A: _____

Nombre	Empresa/Institución	E-mail	Teléfono	Edad	Firma	¿Desea inscribirse a la Academia de Emprendimiento y recibir información de otros cursos?	
						SI	NO
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DATOS PERSONALES: El Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado (SIFIDE) con domicilio en Av. Salvador Nava No. 2992 Fracc. Tangamanga en San Luis Potosí, es el responsable del tratamiento de sus datos personales. Su información personal está protegida y será utilizada para promover los servicios que ha solicitado, informarle sobre los cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que le brindamos. No realizamos transferencia de sus datos personales a terceros. Si requiere mayor información puede acceder a nuestro aviso de datos personales completo a través de www.sifide.gob.mx