



Comité Estatal de Prevención del Delito
y Participación Ciudadana

FORMATO DE REGISTRO

NOMBRE: _____

CARGO: _____

NOMBRE DE: _____

EMPRESA / DEPENDENCIA / ONG / ASOCIACIÓN / AGRUPACIÓN

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EN QUE ACCIÓN LE GUSTARÍA PARTICIPAR:



OBSERVACIONES O SUGERENCIAS:

PARA QUEDAR DEBIDAMENTE REGISTRADO EN EL COMITÉ
Y RECIBIR SU NOMBRAMIENTO; FAVOR DE LLENAR CON SUS DATOS
ESTE FORMATO E INGRÉSELO EN LAS URNAS DE REGISTRO.