

Registros individuales a la Red de Participación Ciudadana Anticorrupción

Agradecemos su interés, pues la participación ciudadana es clave en la prevención y combate a la corrupción. Por favor responda el formulario y adjunte la *Carta de Privacidad* que se solicitan como parte de los requisitos de registro a la Red de Participación Ciudadana Anticorrupción de Sinaloa, la cual puede ser descargada desde el sitio web cpc sinaloa.org.mx.

Fecha: ___/___/___

Nombre completo: _____

Correo: _____

Teléfono: _____

Municipio: _____

Marque con una "X" el tipo de organización que representa:

<input type="checkbox"/>	Institución académica	<input type="checkbox"/>	Centro de investigación
<input type="checkbox"/>	Asociación civil	<input type="checkbox"/>	Colegio
<input type="checkbox"/>	Fundación	<input type="checkbox"/>	Grupo ciudadano
<input type="checkbox"/>	Medio de comunicación	<input type="checkbox"/>	Otro:
<input type="checkbox"/>	Cámara de comercio/organismo empresarial		

¿Pertenece a algún tipo de organización ciudadana, empresarial, profesional o de otro tipo? De ser así, indique a cuál o cuáles.

¿Ha colaborado en actividades relacionadas con la participación ciudadana, transparencia, rendición de cuentas, denuncia ciudadana, combate a la corrupción y a la impunidad; fiscalización, auditoría y/o profesionalización?

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

Marque con una "X" todos sus temas de interés en materia anticorrupción:

<input type="checkbox"/>	Transparencia	<input type="checkbox"/>	Auditoría y fiscalización de recursos públicos
<input type="checkbox"/>	Rendición de cuentas	<input type="checkbox"/>	Profesionalización / servicio profesional de carrera
<input type="checkbox"/>	Participación ciudadana	<input type="checkbox"/>	Integridad
<input type="checkbox"/>	Combate a la corrupción y a la impunidad	<input type="checkbox"/>	Otro:
<input type="checkbox"/>	Denuncia ciudadana		

Lugar y firma