**Información de Recepción de Propuestas para la integración**

**Del Segundo 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:** | *(Educación, Medio Ambiente y Recursos Naturales, Mejora de Trámites y Servicios, Empleo, Seguridad Ciudadana, Salud)*  |
| **Desarrollo:** |  |
| *Es necesario describir la siguiente información:* 1. *Origen y descripción de la Problemática:*
2. *Lugar (si aplica):*
3. *Alcance (*
4. *Beneficio social*
5. *Solución del problema*
 |
| **Entes públicos involucrados:** |
|  |

El Instituto Zacatecano de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, con domicilio en Avenida Universidad #113 Colonia Lomas del Patrocinio C.P. 98060, utilizará sus datos personales recabados para el registro y recepción de la propuesta ciudadana así como para datos estadísticos en el proceso de integración del Plan de Acción Local de Gobierno Abierto Zacatecas y serán compartidos con los Integrantes del Secretariado Técnico Local.