



DATOS DE CONTACTO

Género: Hombre: _____ Mujer: _____ Otra opción: _____
Deseo no especificar: _____

Edad: _____

Último grado de estudio: _____

Me asumo como persona indígena: Sí/No/No deseo contestar

Me asumo como persona afromexicana: Sí/No/No deseo contestar

Me asumo como persona con discapacidad: Sí/No/No deseo contestar

Me asumo como parte de las poblaciones LGBTI: Sí/No/No deseo contestar

Nombre (s) y apellidos: _____

Número telefónico de contacto: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Ocupación: _____

Lugar de residencia: _____* (La presente información tiene la finalidad de que en caso de resultar seleccionada o seleccionado por el comité editorial se envíe una dotación de libros que otorga el Instituto)

Nota* Los datos proporcionados están protegidos por la Ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados del estado de Oaxaca. El aviso de privacidad lo podrás consultar en la siguiente liga:
<https://www.ieepco.org.mx/aviso-de-privacidad>