Registro de asistentes a jornada de socialización

Entidad: _____ **Jornada:** _____ **Municipio:**_____ **Localidad:** _____ **Fecha:** _____

Nombre y apellido	Teléfono	Correo @	Sexo[1]	Edad	Ocupación[2]	Grado de estudios[3]	Perece a comunidad indígena[4]

[1] Hombre, mujer; intersexual; prefiero no categorizarme | [2] Empleado/a empresa, académic/o, administrativo/a, estudiante, servidor/a público/a, comerciante, labores del hogar, desempleado/a, otro | [3] Ninguno, primaria, secundaria, preparatoria o bachillerato, licenciatura, maestría, doctorado | [4] En caso afirmativo anotar el nombre de la comunidad.