SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIESGO (PANNAR) **Anexo 10**
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES "PARTICIPACIÓN INFANTIL"

No. de hoja _____ de _____

MUNICIPIO SEDE: COMALA **FECHA:** _____ **LUGAR /COLONIA:** _____
TEMA Y/O ACTIVIDAD: _____
OBJETIVO: _____

ADULTOS

NOMBRE COMPLETO	SEXO	EDAD	LOCALIDAD	COLONIA	TELEFONO

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR MUNICIPAL PANNAR NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE OPERATIVO DE LA TEMÁTICA

*Los **datos personales** que usted proporcione al DIF Estatal Colima, para solicitar cualquier trámite o servicio, se utilizarán de manera confidencial de conformidad a lo establecido en la **Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima".***