



DATOS DEL / LA PARTICIPANTE

NOMBRE COMPLETO: _____

Sexo hombre _____ mujer _____

Edad _____ años

Nombre de la escuela: _____

Grado escolar: _____

Ciudad/Localidad: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre completo: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

MARCAR EL TEMA ELEGIDO PARA PARTICIPAR

- A. ¿Cómo me enseña el ICHITAIP a proteger mis datos personales?
- B. ¿Cómo cuidar mis datos personales en mi casa, videojuegos, celular para que otras personas no accedan a ellos?
- C. Riesgos a los que me expongo si subo mis datos personales a internet.