

PARTICIPANTE 1

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Estudiante (seleccione) Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Área de especialidad _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

Firma autógrafa del participante

PARTICIPANTE 2

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Área de especialidad _____

Estudiante (seleccione) Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

 Firma autógrafa del participante

PARTICIPANTE 3

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Estudiante (seleccione)

Área de especialidad _____

Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

Firma autógrafa del participante

PARTICIPANTE 4

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Estudiante (seleccione)

Área de especialidad _____

Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

 Firma autógrafa del participante

PARTICIPANTE 5

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Estudiante (seleccione)

Área de especialidad _____

Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

Firma autógrafa del participante

PARTICIPANTE 6

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento _____ Día Mes Año

CURP o RFC _____

Tipo de Identificación

INE

Licencia de Conducir

Pasaporte

Cartilla Militar

Otro

Numero de identificación: _____

Domicilio

Calle _____ No. _____

Colonia _____ C.P. _____

Estado (seleccione) Municipio _____

Teléfono (10 dígitos) _____

Correo electrónico _____

Ocupación (seleccione):

Emprendedor

Docente

Empleado

Profesionista

Estudiante (seleccione)

Área de especialidad _____

Carrera / área _____ Grado / semestre _____

Institución Educativa / Empresa _____

AVISO DE PRIVACIDAD

“Autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso y tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, vigente en México. Los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos, administrativos, de comprobación ante entidades gubernamentales estatales y federales, de información y promoción de los programas y actividades inherentes de Centro Fox y sus filiales. Así mismo, autorizo a Centro Fox y sus filiales el uso por cualquier medio de difusión de mi imagen con fines culturales y de promoción del evento Hackatón, con base en lo establecido a la Ley de Derecho de Autor. Finalmente, aseguro y me comprometo a hacerme responsable del cuidado total de mis pertenencias, deslindando de cualquier responsabilidad por daño, robo y/o pérdida a Centro Fox.”

He leído y acepto el Aviso de Privacidad

Acepto recibir información Si No

Firma autógrafa del participante

PRE-REGISTRO DE PROYECTO AGUA-HACKATON

Nombre del equipo _____

Estado de procedencia _____

Municipio de procedencia _____

Institución / empresa _____

Nombre del representante _____

Correo del representante _____

Teléfono del representante (10 dígitos) _____

Nombre tentativo del proyecto _____

1. Vertical(es) que abordaría (selecciona máximo dos)

Recolección / extracción

El agua y el campo

Abastecimiento / suministro

El agua y la industria

Tratamiento

Agua y alimentación

Tecnificación de procesos

Cambio climático

Huella hídrica personal

Sustentabilidad

2. ¿Qué problema o qué necesidad busca resolver/satisfacer su proyecto?

(Máximo 200 caracteres)

3. ¿Cómo se podría abordar? (selecciona máximo dos opciones)

App

Híbrido

Software

Start Up (emprendimiento)

Hardware

Proceso productivo

IoT (Internet de las cosas)

Modelo de negocio

4. Alcance visualizado del proyecto (selecciona solo una opción)

Local/Comunidad

Municipal

Estatal

Regional

Nacional

Mundial

5. Tiempo estimado de desarrollo e implementación

6 a 12 meses

2 a 4 años

de 1 a 2 años

más de 4 años