

Asunto: Confirmación de participación en el Monitor Ciclociudades 2025
[Colocar fecha]

Yo: ____ (Nombre completo) ____, representante de ____ (Nombre de la dependencia) ____ confirmo la participación de: ____ (Nombre de entidad) ____ en el **Monitor Ciclociudades 2025** dentro del sector: **Gobierno** y designo como principal punto de contacto durante el envío y análisis de información a: ____ (Nombre y cargo de la persona responsable) ____

Del mismo modo, informo en el presente documento, que el formato de participación será:

Gobierno (marcar con una x)	
Nivel local	
Nivel Metropolitano	
Nivel estatal / segundo nivel de gobierno	

Con el presente acepto que los datos proporcionados al equipo del Monitor Ciclociudades serán publicados en la plataforma una vez se concluya el análisis de información.

Finalmente, adjunto los datos del contacto principal:

Datos generales de participación

Dependencia/ institución/ organización que representa	
Otras dependencias, instituciones u organizaciones participantes	

Correo de contacto	
Número de contacto	
Puesto o cargo actual	
País	

Aviso de privacidad

Por este medio, también confirmamos que estamos de acuerdo con los términos presentes en el **Aviso de Privacidad**

No compartiremos su información personal con nadie. Revisa nuestro [Aviso de privacidad](#) en *mexico.itdp.org* para más información.