



NOMBRE DEL TRÁMITE: Cédula Única de Identificación de Datos (Madre, Padre o Tutor)

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Puesto responsable: JUD de Atención a la Infancia

Estancia Infantill: \_\_\_\_\_

<b>DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)</b>	<b>FOTO PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL</b>	<b>FOTO NIÑA O NIÑO</b>

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.):	Número / Folio:

Clave Única de Registro de Población (CURP)	

Nacionalidad	

De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?	Si ( )	Si en parte ( )	No ( )	No sabe ( )
--	--------	-----------------	--------	-------------

¿Habla lengua indígena?	Si ( )	No ( )	¿Cuál?
-------------------------	--------	--------	--------

Sexo:	Edad:	No.Celular:	Correo electrónico:

Dirección:			
Calle:	No. Ext. o Mz.	No. Int. o Lte.	Colonia:

C.P.	Entidad Federativa:	Alcaldía:	Referencias:

Parentesco con la niña o el niño inscrito: \_\_\_\_\_

En caso de no ser padre o madre biológico indique:

<p><b>A . Documento entregado a la/el titular de la estancia infantil que acredita su tutela.</b></p> <p>Hoja de Cuidados y Atenciones ( )          Guarda y Custodia ( )          Otro: _____          Autoridad que emite este documento: _____ Vigencia _____</p>	<p><b>B. Nombre de:</b></p> <p>Madre: _____          Padre: _____</p>
--	---

**SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA SOCIAL "ESTANCIAS INFANTILES-TLALPAN"**

Yo \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor(a) legal del niño o niña \_\_\_\_\_ con fecha de nacimiento día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_, solicito de forma voluntaria a nombre del niño(a) de quien soy tutor legal, la incorporación al Programa Social " Estancias Infantiles-Tlalpan para la Estancia Infantil: \_\_\_\_\_.

Acepto y estoy de acuerdo en que la recepción de esta solicitud y llevar a cabo el proceso de incorporación al Programa Social, NO GARANTIZA LA ENTREGA DE NINGÚN APOYO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA ESTANCIA INFANTIL, SINO HASTA CONCLUIDO EL TRÁMITE DE INCORPORACIÓN E INSCRIPCIÓN.

**DATOS GENERALES DE LA NIÑA O EL NIÑO**

Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Clave CURP					
Sexo	Edad		Fecha de nacimiento		
	Años: _____ Meses: _____				
Lugar de nacimiento	Discapacidad: Si ( ) No ( ) ¿Cuál?		Cuenta con certificado de discapacidad		Si ( ) No ( )
			Institución que lo emite:		

Personas autorizadas mayores de 18 años para recoger a la niña(o):

(Nombre completo)	Edad	Parentesco	Teléfono
(Nombre completo)	Edad	Parentesco	Teléfono
(Nombre completo)	Edad	Parentesco	Teléfono
(Nombre completo)	Edad	Parentesco	Teléfono

**EN CASO DE NO VIVIR DENTRO DE LA ALCALDÍA TLALPAN, NOMBRE DEL LUGAR DONDE LABORA, DOMICILIO ACTUAL Y TIEMPO QUE LLEVA LABORANDO EN EL LUGAR ESTABLECIDO DENTRO DE LA DEMARCACIÓN**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

**EN CASO DE QUE LA PERSONA BENEFICIARIA TENGA UN TRABAJO INFORMAL , O SE ENCUENTRE EN BÚSQUEDA DE EMPLEO FAVOR DE MANIFESTARLO EN ESTE RUBRO ASÍ COMO LA ACTIVIDAD QUE REALIZA Y SU INGRESO MENSUAL:**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y con relación al 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

INTERESADA (O):

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

El interesado (a) entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)	Sello de recepción
<p>Área Nombre Cargo Firma</p> <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 100%;"></div>



#### QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.

**DENUNCIA** irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica <http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>

#### Información al interesado(a) sobre el tratamiento de sus datos personales

##### Aviso de Privacidad (simplificado)

La Alcaldía Tlalpan a través de la Dirección General de Desarrollo Social con domicilio en calle Moneda s/n (interior Parque Juana de Asbaje), primer piso. Col. Tlalpan Centro, Alcaldía de Tlalpan. C.P. 14000. Tel 54831500 ext. 5931, es Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales "Atención a la Infancia"

Los datos personales que Usted proporcione a través de las solicitudes, avisos, declaraciones y demás manifestaciones hechas por medios impresos o electrónicos, serán utilizados con la finalidad de recabar información de mujeres y/u hombres que sean atendidos o beneficiarios de Programas Sociales y Acciones Institucionales. A esta información sólo tendrán acceso, el titular de los datos, sus representantes legales y los servidores públicos facultados para ello.

Para realizar el ejercicio de sus derechos ARCO, así como la revocación del consentimiento lo podrá hacer directamente o a través de un representante legal debidamente acreditado ante la Coordinación de la Oficina de Transparencia, Datos Personales, Acceso a la Información y Archivos de la Alcaldía Tlalpan, ubicada en Calle Moneda s/n esq. Callejón de Carrasco, Col. Tlalpan Centro, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14000, con número telefónico: 55 5483 1500 Ext. 2243, o bien a través del Sistema INFOMEX ([www.infomexdf.org.mx](http://www.infomexdf.org.mx)) o a la plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>). Si desea conocer el Aviso de Privacidad Integral, puede acudir directamente a la Oficina de Transparencia de la Alcaldía de Tlalpan, al domicilio citado.

Información importante: Este formato es un modelo general de solicitud de un trámite o servicio. En caso de requerir incorporar o eliminar información las Dependencias, Órganos Desconcentrados, Órganos Político-Administrativos y Entidades, podrán solicitarlo siempre y cuando dicha adición o supresión tenga sustento en un ordenamiento jurídico y esté validado por la Unidad de Mejora Regulatoria de la Ciudad de México. Por lo anterior, las actualizaciones surtirán efectos jurídicos y serán susceptibles de aplicación en la forma y términos en los que fueron inscritos en el Registro Electrónico de Trámites y Servicios, así como la Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, y en consecuencia estarán disponibles en el Portal Web Oficial de Trámites y Servicios (Trámites CDMX), por lo tanto no podrán modificarse o alterarse de forma alguna ni podrán exigir requisitos adicionales en forma distinta a los Trámites y Servicios.

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes.

Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos.

Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente\*