



NOMBRE DEL TRÁMITE:

Cédula Única de Identificación de Datos - Personas Facilitadoras de Servicios

Ciudad de México, a

de de 2023

Puesto responsable

JUD de Atención a la Infancia

Presente

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.

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

La Alkalía 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, Alkalía 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 Alkalía Tlalpan, ubicada en Calle Moneda s/n esq. Callejón de Carrasco, Col. Tlalpan Centro, Alkalía Tlalpan, C.P. 14000, con número

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Sexo: Edad:

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

¿Qué lengua indígena habla?

Dirección:

Calle: No. Ext. o Mz. No. Int. o Lto. Colonia:

C.P. Entidad Federativa: Alkalía:

Ocupación Lugar de Trabajo

Tiempo de Residencia en la CDMX

PERFIL ACADÉMICO

Tipo de facilitador (marque con una X):

() Coordinador Licenciatura: % de créditos:

Documento obtenido

() Tallerista Carrera o estudios afines al taller a desarrollar: % de créditos:

Documento obtenido

() Apoyo Logístico Último grado de estudios:

() Apoyo Administrativo Documento obtenido

() Monitor

() Médico/Enfermera: Carrera Técnica o Licenciatura:

Documento obtenido No. de Cédula Profesional:

EXPERIENCIA Y/O CURSOS DE MANEJO DE GRUPOS Y/O TRABAJO CON NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

MOTIVOS POR LOS CUALES DESEA INTEGRARSE A LA PRESENTE ACCIÓN SOCIAL

MANIFESTACIÓN DE NO LABORAR EN ALGÚN OTRO ENTE DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

El/La que suscribe

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no desempeño o tengo relacion laboral o de carácter similar con el Gobierno de la Ciudad de México, ni con la Alcaldía Tlalpan.

EXPERIENCIA LABORAL CON DATOS DE REFERENCIA DE CADA UNA

Empresa_1

Periodo

Principales funciones o act

Empresa_2

Periodo

Principales funciones o act

Empresa_3

Periodo

Principales funciones o act

Observaciones

INTERESADO (A)

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

CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DE DATOS , DE FECHA DE 2023

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.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Área DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
Nombre KARLA PAOLA ROSETE MÁRQUEZ
Cargo JUD DE ATENCIÓN A LA INFANCIA
Firma

Sello de recepción



QUEJAS O DENUNCIAS

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

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

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.

Esta acción social es de carácter público, no es patrocinada ni promovida 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*

Ciudad de México a _____ de _____ de 2023.

CARTA RESPONSIVA

Por este conducto, doy mi autorización para que, mi hija (o) participe en las actividades a desarrollarse en _____ a cargo de _____.

1. Declaro que el estado de salud y condición física de mi hija (o) son satisfactorias para poder participar y realizar actividades deportivas.
2. Eximo de toda responsabilidad legal y penal a la Alcaldía Tlalpan y a _____ por cualquier accidente físico, lesión o problema físico ocurrido con mi hija (o) durante su estancia y desarrollo de actividades.
3. Declaro que conozco el reglamento y riesgos que implican las actividades del _____.
4. Manifiesto que queda bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión y/o problema físico ocurrido durante la participación de mi hija (o) en _____.
5. Manifiesto que mi hija (o) Sí___ No___ padece alergias a _____.
6. Declaro bajo protesta de decir verdad que soy la Madre, Padre y/o Tutor legal a cargo del menor y manifiesto la autenticidad de los datos anteriormente proporcionados, anexando copia simple de identificación oficial con fotografía.
7. Deslindo de responsabilidad alguna a la Alcaldía Tlalpan, así como, al coordinador, profesores, instructores y auxiliares, de cualquier lesión o eventualidad, que pudiera presentarse como resultado de la participación de mi hijo en las actividades del _____, asumiendo que toda actividad física conlleva un riesgo; así mismo, hago constar que es mi absoluta responsabilidad y compromiso reparar íntegramente cualquier desperfecto que pudiera ocasionar.



DIRECCIÓN GENERAL
DE DESARROLLO SOCIAL

8. En caso de emergencia, favor de comunicarse inmediatamente a los siguientes números:

Tel: _____

Tel: _____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

Nota de Protección de Datos Personales. El presente documento contiene información y datos personales, por lo que su tratamiento deberá formularse en observancia a lo previsto por el artículo 2 fracciones II y III, 3 fracción IX, 10 párrafo primero, 16 fracciones I y II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; y 6 fracciones XII, XXII Y XXIII, 8, 21, 24 fracciones VIII y XXIII, 169, 183 y 191 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México.

*El presente documento forma parte del expediente al momento de su inscripción y/o incorporación del menor a _____.