



NOMBRE DEL TRÁMITE: Formato único de trámite para la Acción Social "Tlalpan Mágico, entrega de juguetes 2024"

Ciudad de México, a [] de [] de 2024

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 Alcaldía Tlalpan a través de la Dirección general de Desarrollo Social y la Dirección de Atención a Grupos Prioritarios, con domicilio en Calle Morelos 27, Colonia Tlalpan Centro, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14000, teléfonos 5554831500 extensiones 5931 y 5932 respectivamente, son las áreas responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México. Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de controlar y dar seguimiento a las personas que realicen su registro para ser consideradas como beneficiarias de la acción social, a fin de realizar la rendición de cuentas e informes de transparencia Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (Derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente 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 esquina Callejón de Carrasco, colonia Tlalpan Centro, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14000 con número telefónico 5554831500 extensión 2243.

Solicitud de Ingreso para Facilitadores de Servicios

Yo [] solicito de forma voluntaria ser beneficiario como Facilitador o Facilitadora de Servicios de la Acción Social "Tlalpan Magico-Entrega de Juguetes 2024".

Por lo tanto, acepto y estoy de acuerdo en que la recepción de esta solicitud y llevar a cabo el proceso de ingreso al Programa Social, NO GARANTIZA LA ENTREGA DE NINGÚN APOYO, SINO HASTA CONCLUIDO EL TRAMITE DE SOLICITUD DE INGRESO. Asimismo proporciono mi domicilio y teléfonos de contacto, para cualquier aclaración durante el proceso de selección.

Motivos por los cuales desea integrarse a la presente Acción Social

[]

Datos de la Persona Interesada (Facilitador de Servicios)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s) []

Apellido Paterno [] Apellido Materno []

Grado de Estudios []

Clave Única de Registro de Población (CURP) []

Fecha de Nacimiento [] Edad [] Años en CDMX []

Nacionalidad [] Sexo []

Dirección [] Num Int. [] Num Ext. [] Mz [] Lt []

C.p [] Colonia [] Alcaldía []

Teléfono/s [] Correo electrónico []

De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena? Si [] Si en parte [] No [] No sabe []

¿Habla lengua indígena? Si [] No []

¿Qué lengua indígena habla? []

Manifiestación de no tener empleo o cargo en la Administración Pública de la Alcaldía Tlalpan

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 Alcaldía Tlalpan.

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

2024

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

Area para el sello de recepción.



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 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"