

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)

CURP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Manifiesto mi interés por participar en el proceso de selección para persona beneficiaria facilitadora de servicios en la acción social **“TLALPAN GRANDE Y DIVERSO, 2024”**. Para tales efectos, entrego copia simple y presento original para cotejo de la siguiente documentación:

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.

COORDINADOR

TALLERISTA

MONITOR

PROMOTORES ARTÍSTICOS

APOYO TÉCNICO

PROMOTORES COMUNITARIOS

No	Documentos	X
1	Copia simple de identificación oficial vigente.	
2	Copia simple de la CURP	
3	Comprobante de domicilio en la Alcaldía Tlalpan expedido en los últimos tres meses.	
4	Solicitud de registro firmado por la persona interesada.	
5	Comprobante de estudios <i>para coordinador(a), monitor(a).</i>	
5.1	Comprobante de estudios <i>para tallerista.</i>	
5.2	Comprobante de estudios <i>para persona apoyo técnico, promotora comunitaria promotora cultural.</i>	

LA ACEPTACIÓN Y LA ENTREGA DE DOCUMENTOS NO GARANTIZAN LA PERMANENCIA EN LA ACCIÓN SOCIAL “TLALPAN GRANDE Y DIVERSO, 2024”

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.

**HUGO MÉNDEZ OSNAYA
J.U.D DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN LGBTTTI.**

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Los datos personales de las personas beneficiarias de la acción, y la información adicional generada y administrada, se registrará por lo establecido en la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México así como los Lineamientos Generales sobre Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y quedará a resguardo en la J.U.D. de Atención a la Población LGBTTTI ubicada en Av. Canal de Miramontes S/N. esquina Acopa, súper manzana 5, Col. Narciso Mendoza, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14390. <http://micrositiotransparencia.tlalpan.cdmx.gob.mx/>.

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, Acceso a la Información, Datos Personales y Archivos, ubicada en Plaza de la Constitución N°1, Planta Baja, Colonia Centro de Tlalpan, C.P. 14000, Alcaldía de Tlalpan, Ciudad de México, con número telefónico: 55 73 08 25 y 56 55 60 72, o bien a través del Sistema INFOMEX (www.infomexdf.org.mx) o a la plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o en el correo electrónico (oip.tlalpan@gmail.com). Si desea conocer el Aviso de Privacidad Integral, puede acudir directamente a la Oficina de Transparencia de la Alcaldía de Tlalpan, al domicilio citado.

“Esta Acción 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”.

“ESTA ACCIÓN SOCIAL 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. QUIÉN 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”.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.

**SOLICITUD DE REGISTRO
FORMATO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS CONVOCATORIA PARA LA ACCIÓN SOCIAL
“TLALPAN GRANDE Y DIVERSO 2024”.**

NOMBRE COMPLETO:			
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO:			
	DD	MM	AAAA
PAÍS DE NACIMIENTO:			
CIUDAD DE NACIMIENTO:			
TIEMPO DE RESIDENCIA EN LA CDMX:			
EDAD:		AÑOS	
GENERO:	M	F	TTT NB
CURP:			
ESTADO CIVIL:	PERSONA SOLTERA	PERSONA CASADA	
DOMICILIO			
COLONIA, PUEBLO O BARRIO ORIGINARIO	CALLE	NÚMERO	
ENTRE CALLE	Y CALLE		
TLALPAN			
ALCALDÍA	CIUDAD	C.P.	

CORREO ELECTRÓNICO:										
NÚMERO CELULAR:										
NÚMERO TELEFÓNICO:										

¿TIENES ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD?		¿PERTENECES A LA POBLACIÓN LGBT+?		¿PERTENECES A ALGÚN PUEBLO ORIGINARIO Y/O INDÍGENA?		¿ERES HABLANTE DE ALGUNA LENGUA ORIGINARIA?	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

¿CON QUE IDENTIDAD DE GÉNERO U ORIENTACION SEXUAL TE IDENTIFICAS?

LESBIANA

GAY

BISEXUAL

TRAVESTI

TRANSEXUAL

TRANSGENERO

INTERSEXUAL

NO BINARIO

PANSEXUAL

ASEXUAL

¿ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS?	¿ESTUDIAS ACTUALMENTE?	SI TU RESPUESTA FUE LICENCIATURA. ¿CUÁNTOS CREDITOS TIENES?

DATOS DE LA CONSTANCIA DE ESTUDIOS

BACHILLERATO

LICENCIATURA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE EXPIDE LA CONSTANCIA

LICENCIATURA EN:

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA.						
	DD	MM	AAAA			

¿MANEJAS ALGUNA TÉCNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN?		¿CÚAL?
SI	NO	

¿HAS TOMADO ALGUN CURSO O TALLER SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL?		¿HAS TOMADO ALGUN CURSO O TALLER SOBRE DERECHOS DE LAS POBLACIONES LGBTTTI?	
SI	NO	SI	NO

NOMBRE DEL TALLER O CURSO TOMADO:	
INSTITUCION QUE LO IMPARTIO:	

HUGO MÉNDEZ OSNAYA
J.U.D DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN LGBTTTI

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.

CIUDAD DE MÉXICO, ALCALDÍA TLALPAN, A _____ DE ABRIL DE 2024

CARTA DE “NO SER PERSONA TRABAJADORA DEL GOBIERNO DE LA ALCALDÍA TLALPAN”

De conformidad con el Aviso mediante el cual se dan a conocer los Lineamientos de Operación de la Acción Social “**Tlalpan grande y diverso 2024**”, publicadas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, NÚMERO 1327, del 01 de abril de 2024. Yo manifiesto y acepto que al momento de mi registro, **NO SER NI SERÉ PERSONA TRABAJADORA DEL GOBIERNO EN LA ALCALDÍA TLALPAN**, ni de ninguna de las demás Alcaldías que conforman la Ciudad de México, al igual que del Gobierno de la Ciudad de México, ni en el Gobierno Federal o de otra entidad federativa, bajo ningún régimen laboral.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.

CARTA DE: “NO SER PERSONA BENEFICIARIA DE OTRO APOYO ECONÓMICO DE LA MISMA NATURALEZA”

De conformidad con el Aviso mediante el cual se dan a conocer los Lineamientos de Operación de la Acción Social **Tlalpan grande y diverso 2024**, publicadas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, **NÚMERO 1327 DEL 01 DE ABRIL** de 2024. Yo manifiesto y acepto que:
Al momento de mi registro, **no soy persona beneficiaria de otro apoyo económico en la Alcaldía Tlalpan**, ni de ninguna de las demás Alcaldías que conforman la Ciudad de México, al igual que tampoco soy beneficiario de algún apoyo similar o de la misma naturaleza en el Gobierno de la Ciudad de México, ni en el Gobierno Federal o de otra entidad federativa. En caso de incurrir acepto se aplique mi baja definitiva, tal como lo marca las Reglas de Operación de la Acción Social, “Tlalpan: Grande y Diverso, 2024”.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.

CARTA OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES PARA LA ACCIÓN SOCIAL “TLALPAN GRANDE Y DIVERSO, 2024”

CIUDAD DE MÉXICO, ALCALDÍA TLALPAN, A _____ DE ABRIL DE 2024

Al suscribir la presente carta, yo C._____. Acepto seguir el procedimiento establecido en los lineamientos de operación para ser persona beneficiaria facilitadora de servicios de la Acción Social “Tlalpan: Grande y Diverso, 2024” y adherirme al proceso, por lo que me comprometo y responsabilizo en caso de ser persona aceptada para formar parte de las personas beneficiarias facilitadoras de servicios, a cumplir los siguientes compromisos:

1. Asumir los lineamientos de operación de la Acción Social.
2. Adherirme a los procesos de enseñanza de esta acción social y coadyuvar al ejercicio, divulgación y comunicación efectiva de los derechos de las personas LGBTTTIQA+ de la Alcaldía Tlalpan.
3. Atender puntualmente las actividades encomendadas.
4. Ser una persona empática y respetuosa con las personas usuarias del Centro de Atención Integral a la Diversidad Sexual “Amelio Robles”, así como a la población en general atendida en esta acción social y con todo el equipo.
5. Promover un ambiente sano de aprendizaje donde las personas usuarias puedan expresar libremente sus ideas.
6. Promover con el ejemplo, el uso adecuado de las instalaciones y recursos materiales asignados.
7. Propiciar la integración de las personas usuarias, así como de todo el equipo que conforman la acción social.
8. No incurrir en faltas de probidad u honradez, actos delictivos y/o infracciones, dentro y fuera del horario asignado en esta acción social.
9. Promover un ambiente libre de violencia en cualquiera de sus manifestaciones y el diálogo como solución pacífica de conflictos, procurando la cohesión comunitaria.
10. Informar de manera inmediata, a quien corresponda, de cualquier situación que ponga en riesgo a las personas, al inmueble, a los materiales, al mobiliario y al equipo.
11. Realizar las actividades encomendadas para la ejecución de la presente acción social o cualquiera relacionada con el mismo.
12. Asistir y participar activamente en los cursos de formación a los que sea convocado (a).
13. Elaborar material de apoyo (digital o impreso) relacionado con la actividad a desarrollar.
14. Aplicar estrategias que potencien las capacidades intelectuales de las personas usuarias.
Entregar informes y/o reportes de actividades el momento que le sean solicitados.
15. Participar en los procesos de evaluación de la acción social.
16. Cubrir de manera equitativa las horas semanales distribuidas de lunes a domingo, estipuladas en los lineamientos de operación de la presente acción social.
17. Proteger la información de las personas usuarias, en ningún caso se deberá utilizar para uso y fines personales ni deberá divulgarse o compartirse.
18. No utilizar acrónimos o nombres institucionales en cuentas no oficiales de correo electrónico y/o redes sociales, para fines personales o colectivos.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.