



GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
Secretaría de Protección Civil
Dirección General

FORMATO

PC - 01

Solicitud de autorización del Programa Especial de Protección Civil

*México, D. F. a ____ de ____ del 20 ____.

Bajo protesta de decir verdad, si los informes o declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación Administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de Registro, control y seguimiento de solicitudes de trámites ante Ventanilla Única, el cual tiene su fundamento en el artículo 39 fracción LXIX de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal; el artículo 124 fracción XXII del Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal; el artículo 44 de la Ley de Protección Civil para el Distrito Federal; los artículos 92, 93 y 94 de la Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal; el Acuerdo por el que se establecen procedimientos únicos para la atención de trámites y servicios; el Acuerdo por el que se establecen las atribuciones de las Ventanillas Únicas Delegacionales; y el Manual de trámites y servicios al público del Distrito Federal, cuya finalidad es dar curso a las solicitudes que ingresan a la ventanilla única delegacional hasta su resolución final., y podrán ser transmitidos a la CDHDF, CGDF, ASCM, INFODF, SEDUVI y a los demás órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar los requisitos del trámite correspondiente para solicitar la autorización del Programa Especial de Protección Civil ante la Delegación Tlalpan.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el, Mtro. Silverio Chávez López, Coordinador de Ventanilla Única Delegacional, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública ubicada en la Plaza de la Constitución N°1, planta baja. Colonia Tlalpan Centro, C.P. 14000, Delegación. Tlalpan, México, Distrito Federal.

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx”

FAVOR DE LEER LA LEYENDA DE PRIVACIDAD ANTES DE SER LLENADO EL FORMATO.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre

*	*	*
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

***Domicilio para oír y recibir notificaciones**

*	*	*	*	*
Calle	N° exterior	N° interior	Colonia	Delegación o Municipio

*	*		
C. P.	Entidad	Teléfono	Correo Electrónico

***Persona autorizada para oír y recibir notificaciones**

*		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

***Datos del representante legal (en su caso)**

*		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Documento con el que acredita su personalidad:

FUNDAMENTO JURÍDICO

3. Ley del Sistema de Protección Civil para el Distrito Federal.- Artículos 3 fracción XXI, 42, 44, 45 y 51.
4. Reglamento de la Ley del Sistema de Protección Civil para el Distrito Federal.- Artículos 4 fracción VII , 19, 32, 33 y 34

** Para ser llenado por el responsable del trámite:*

REQUISITOS	Original*	Copia*
1. Formato PC-01 debidamente formulado con los siguientes documentos (original y copia simple).		
2. Dispositivo de protección civil (sitio y perímetro, rutas de acceso, estacionamientos).		
3. Carta responsiva del profesional a cargo de la obra con el visto bueno de la Secretaría de Obras y Servicios.		
4. Cuerpo de seguridad, servicios médicos, señalamientos, y sanitarios, conforme al aforo previsto.		
5. Subprograma de prevención.		
6. Subprograma de auxilio.		
7. Subprograma de restablecimiento.		
8. Implementar las medidas de protección civil que se le indiquen, así como las que la Secretaría de Seguridad Pública y demás autoridades consideren pertinentes.		
- Además, tratándose de eventos con asistencia de más de 2,500 personas:		
9. El desglose por tiempo y actividades del evento.		

Presentó los originales y copia para cotejo, solicitando la devolución de originales

<p>*Interesado o Representante Legal</p> <p>* _____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>	<p>Recibió</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Delegación o dependencia</p> <p>_____</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">Sello de Recepción</p>
--	---	--