



Folio:

NOMBRE DEL TRÁMITE:

Ciudad de México, a de de

Unidad responsable
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 correspondientes.
Así mismo declaro que he leído las Reglas de Operación y la Convocatoria del Programa Social "Comunidad en Acción, Oportunidades para Todas y Todos", aceptando lo establecido en ellas.

INFORMACIÓN A LA INTERESADA (O) SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

La Alcaldía Tlalpan a través de la Dirección General de Bienestar e Igualdad Sustantiva ubicada en Calle José María Morelos No.27 Colonia Tlalpan Centro C.P. 14000 es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales de la Alcaldía Tlalpan.
Los Datos Personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de contar con el registro de las personas beneficiarias facilitadoras habitantes de la Alcaldía Tlalpan, y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales Federales y Locales; Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México; Auditoría Superior de la Ciudad de México; Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, así como la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México.
Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Tlalpan, ubicada en Calle José María Morelos No. 27 Colonia Tlalpan Centro, Alcaldía Tlalpan C.P. 14000 con número telefónico 55 5483 1500 ext. 5928, en el correo electrónico: comunidad.enaccion2025@gmail.com a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o bien mediante el número de TEL INFO 55 5636 4636. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (55 5636 4636).

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA FÍSICA)

Nombre (s):

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Sexo (Mujer/ Hombre): Edad:

Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, Cédula, etc.):

Clave Única de Registro de Población (CURP):

Lugar de Nacimiento: Fecha de nacimiento:

Nacionalidad: Ocupación:

¿Tiene alguna discapacidad?: Si ¿Cual? No

De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena? Si ¿Qué grupo indígena? No

Tiempo de residencia en la CDMX: Estado Civil:

Domicilio:
Calle No. int. No. Ext. Colonia Alcaldía C.P.

En caso de que la Dirección de su comprobante de domicilio y la de su INE NO coincidan, marque la siguiente casilla:

() Declaro bajo protesta de decir verdad que actualmente me encuentro habitando en la vivienda con la dirección señalada previamente, como se hace constar en el comprobante de domicilio entregado en la solicitud de ingreso al Programa Social: "Comunidad en Acción, Oportunidades para Todas y Todos", razón por la cual mi identificación oficial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral, no coincide con el domicilio.

Número Celular: Número de teléfono Fijo:

Correo electrónico:

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS

Ultimo grado de Estudios/Carrera:

% de creditos: Documento obtenido:

PERFIL DE BENEFICIARIA FACILITADORA/OR DE SERVICIOS AL QUE SOLICITA INGRESAR:

Coordinador

Enlace

Facilitador/ Instructor

Auxiliar Administrativo

MOTIVOS POR LOS CUALES DESEA INTEGRARSE AL PROGRAMA SOCIAL "COMUNIDAD EN ACCIÓN, OPORTUNIDADES PARA TODAS Y TODOS"

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

Yo, la/ el C.

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.

MANIFESTACIÓN DE NO SER BENEFICIARIA/O DE NINGÚN PROGRAMA O ACCION SOCIAL

Yo, la / el C.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no soy beneficiaria de ningún programa o acción social de apoyo económico similar operado por la Administración Pública Local o Federal.

COMPROMISO DE ACEPTACIÓN

Yo, la/ el C.

Por medio de la presente, declaro haber leído, entendido y acepto lo indicado en las Reglas de Operación del Programa Social "COMUNIDAD EN ACCIÓN, OPORTUNIDADES PARA TODAS Y TODOS", publicadas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México el 17 de Febrero de 2025, en mi carácter de solicitante para ser beneficiario(a) del apoyo económico de este Programa Social.

COMPROMISO DE MOVILIDAD

Yo, la/ el C.

Por medio de la presente, me comprometo a la movilidad para desarrollar las actividades propuestas en cualquier Centro de Desarrollo Comunitario Integral por parte de la Operación del Programa Social denominado "COMUNIDAD EN ACCIÓN, OPORTUNIDADES PARA TODAS Y TODOS" como _____, y llevar a cabo todas las actividades conforme a lo estipulado en las Reglas de Operación del mismo, publicadas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México el día 17 de Febrero de 2025.

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

Yo, la/ el C.

Por medio de la presente, me comprometo a participar en los diversos eventos que se promuevan por parte de la operación del Programa Social denominado "COMUNIDAD EN ACCIÓN, OPORTUNIDADES PARA TODAS Y TODOS" como _____, y llevar a cabo todas las actividades conforme a lo estipulado en las Reglas de Operación del mismo, publicadas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México el día 17 de Febrero de 2025.

¿Cuenta con capacitaciones en materia de Manejo de Personal y Administración, Planeación de Actividades?

(Máximo colocar tres, preferentemente presentar comprobante)

Nombre de Taller, curso o capacitación

Instancia que lo impartió/ fecha

Documento ontenido

EXPERIENCIA LABORAL O ACTIVIDADES ECONÓMICAS CON DATOS DE REFERENCIA DE CADA UNA	
Empresa_1	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> Periodo <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Principales funciones o actividades	<input style="width: 600px; height: 30px;" type="text"/>
Empresa_2	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> Periodo <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Principales funciones o actividades	<input style="width: 600px; height: 30px;" type="text"/>
OBSERVACIONES (ESPACIO EXCLUSIVO PARA PERSONAL QUE	<input style="width: 600px; height: 30px;" type="text"/>

ATENTAMENTE

Nombre completo y Firma (Persona Solicitante)

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA SOCIAL COMUNIDAD EN ACCIÓN, OPORTUNIDADES PARA TODAS Y TODOS"

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.													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">Recibió (para ser llenado por la autoridad)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Área</td> <td style="padding: 5px;"><input style="width: 300px; height: 20px;" type="text" value="JUD De Centros de Desarrollo Comunitario Integral"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nombre</td> <td style="padding: 5px;"><input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Cargo</td> <td style="padding: 5px;"><input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Firma</td> <td style="padding: 5px;"><input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Recibió (para ser llenado por la autoridad)		Área	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text" value="JUD De Centros de Desarrollo Comunitario Integral"/>	Nombre	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>	Cargo	<input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Firma	<input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Sello de recepción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </tbody> </table>	Sello de recepción	
Recibió (para ser llenado por la autoridad)													
Área	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text" value="JUD De Centros de Desarrollo Comunitario Integral"/>												
Nombre	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>												
Cargo	<input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>												
Firma	<input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>												
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** 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"