



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Desarrollo Social
Dirección de Apoyo a la Comunidad

**CÉDULA DE REGISTRO
PROGRAMA SOCIAL "CONTIGO VECINA"**

"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".

| NÚMERO DE FOLIO | | |
|-----------------|-----|------|
| | | |
| Día | Mes | Año |
| | | 2023 |

DATOS

| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre(s) | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|--|-------------------------|---------|----------|------|---------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave Única Registro de Población (CURP) | | | | | | Edad | Sexo | | Fecha de nacimiento | | | | | |
| | | | | | | | H | M | | | | | | |
| Calle/Avenida/Calzada | | | | No. Ext. | N. Int. | Mz. | Lt. | Edif. | Depto. | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia | | | | C.P. | | Alcaldía | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Número telefónico celular | | | | Número telefónico local | | | | Número telefónico recados | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTACIÓN

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Credencial de elector (vigente) | <input type="checkbox"/> | Comprobante de Ingresos mensual o carta patronal o carta de ingresos de bajo protesta. |
| <input type="checkbox"/> | Clave Única de Registro de Población (CURP) | <input type="checkbox"/> | Constancia o boleta de estudios de dependiente (s) económico (s) |
| <input type="checkbox"/> | Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses) | <input type="checkbox"/> | Documento legal, que acredite ser jefa de familia. |
| <input type="checkbox"/> | Acta de nacimiento de dependiente económico (s) | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ |

La Alcaldía Álvaro Obregón a través de la Dirección General de Desarrollo Social con domicilio en: Calle Canario, Esquina con Calle 10 s/n, Colonia Toluca, Código postal 01150, Alcaldía Álvaro Obregón, es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporciona el titular, los cuales serán protegidos en el "SISTEMA DE DATOS PERSONALES RECABADOS DE SOLICITANTES Y BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS Y ACCIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DE APOYO A LA COMUNIDAD". Los datos personales solicitados serán obtenidos de personas interesadas a ser beneficiarias de un programa o acción social, estos datos son de uso administrativo, los cuales conforma un padrón de beneficiados que es publicado en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México. Asimismo se solicitan para identificar las condiciones de marginación, rezago y pobreza de los habitantes de la demarcación territorial. Los datos personales podrán ser transferidos a Comisión de Derechos Humanos, Auditoría superior, Instituto de Transparencia, Órganos Jurisdiccionales, Secretaría de Contraloría General, Secretaría de Bienestar Social, Consejería Jurídica y servicios Legales de la Ciudad de México. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Álvaro Obregón, ubicada en Calle canario y calle 10 sin número, Colonia Toluca. Código postal 01150. Ciudad de México con número telefónico 55 527660 extensiones 1005-1008, en el correo electrónico transparencia_aao@aoa.cdmx.gob.mx / transparencia.aao@gmail.com

_____, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que:

- No soy beneficiaria de otro programa social similar de gobierno local, así como que no realice registro alguno en algún otro programa de la alcaldía.
- Los datos proporcionados son ciertos y corresponden a mi situación familiar y económica actual.
- Los documentos presentados son fehacientes, y las copias entregados son copia fiel de los originales.
- Acepto que el presente registro no garantiza la asignación de un lugar para ser beneficiada del Programa Social "CONTIGO VECINA" para el ejercicio fiscal 2023, y otorga exclusivamente el derecho a participar en el proceso".
- Acepto conocer las los derechos y obligaciones del programa social, así como sus características generales.

Firma
Solicitante

Nombre Completo y Firma
Aplicador

Fernando Romero Díaz
Director de Apoyo a la Comunidad
Responsable de Programa Social



ÁLVARO OBREGÓN
Tu Alcaldía Amada

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Desarrollo Social
Dirección de Apoyo a la Comunidad

| | | |
|-----------------|-----|------|
| NÚMERO DE FOLIO | | |
| | | |
| Día | Mes | Año |
| | | 2023 |

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DEL PROGRAMA SOCIAL
"CONTIGO VECINA"**

DATOS

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre(s) | |
| | | | | | |
| Clave Única Registro de Población (CURP) | | | | Sexo | Fecha de nacimiento |
| | | | | H M | |
| Lugar de Nacimiento | Tiempo de residir en la CDMX (años) | | Estado Civil | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Soltera | <input type="checkbox"/> Casada | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| Ocupación | ¿Se considera integrante de alguna comunidad indígena? | | Grado Máximo de Estudios | | |
| | SI | NO | ¿Cuál? _____ | | |
| Número telefónico celular | | Número telefónico local | | Número telefónico recados | |
| | | | | | |

DOMICILIO

| | | | | | | |
|-----------------------|----------|---------|----------|-----|-------|--------|
| Calle/Avenida/Calzada | No. Ext. | N. Int. | Mz. | Lt. | Edif. | Depto. |
| | | | | | | |
| Colonia | C.P. | | Alcaldía | | | |
| | | | | | | |

NÚCLEO FAMILIAR

1.- ¿Cuántas personas habitan en su domicilio incluyéndose? _____

2.- De estas ¿Cuántas son menores de 15 años? _____

(Proporcione los nombres de los menores que dependan económicamente de usted)

| Nombre | Edad | Parentesco | Ac. Nac. | |
|--------|------|------------|----------|----|
| | | | SI | NO |

3.- ¿Cuántas son Adultos mayores de 60 años? _____

4.- ¿Algún miembro de su familia sufre una discapacidad? SI NO ¿Cuántos? _____

De ¿qué tipo? Física/Motriz Sensorial Intelectual Psíquica

5.- ¿Cuenta con algún tipo de seguridad Social? IMSS ISSSTE INSABI NO OTRO

TENGO

La Alcaldía Álvaro Obregón a través de la Dirección General de Desarrollo Social con domicilio en: Calle Canario, Esquina con Calle 10 s/n, Colonia Toluca, Código postal 01150, Alcaldía Álvaro Obregón, es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporciona el titular, los cuales serán protegidos en el "SISTEMA DE DATOS PERSONALES RECABADOS DE SOLICITANTES Y BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS Y ACCIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DE APOYO A LA COMUNIDAD". Los datos personales solicitados serán obtenidos de personas interesadas a ser beneficiados de un programa o acción social, estos datos son de uso administrativo, los cuales conforma un padrón de beneficiados que es publicado en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México. Asimismo se solicitan para identificar las condiciones de marginación, rezago y pobreza de los habitantes de la demarcación territorial.

Los datos personales podrán ser transferidos a Comisión de Derechos Humanos, Auditoría superior, Instituto de Transparencia, Órganos Jurisdiccionales, Secretaría de Contraloría General, Secretaría de Bienestar Social, Consejería Jurídica y servicios Legales de la Ciudad de México. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Álvaro Obregón, ubicada en Calle canario y calle 10 sin número, Colonia Toluca, Código postal 01150, Ciudad de México con número telefónico 55 527650 extensiones 1005-1006, en el correo electrónico transparencia_aao@aoa.cdmx.gob.mx / transparencia.aao@gmail.com



Economía Familiar

Table with 2 main columns: Ingreso Mensual and Egreso Mensual. Rows include Solicitante, Cónyuge, Hijos, Otros, and Total for both income and expenses.

Características de la Vivienda

Form with multiple rows of checkboxes for housing characteristics: Prestada/Rentada/Propia/Otro, Tipo de vivienda, Número de cuartos, Construcción de techo, and Construcción de piso.

Servicios

Form with two rows (Si/No) and seven columns of checkboxes for services: Agua, Luz, Alumbrado, Drenaje, Línea Telefónica, Televisión de paga, and Internet.

Bienes de la Vivienda

Form with two rows (Si/No) and nine columns of checkboxes for household goods: Radio, TV, PC, Refrigerador, Estufa, Boller, Lavadora, Microondas, and Auto.

“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”.

Nota: Bajo Protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados son verídicos.

Nombre Completo y firma Solicitante

Nombre Completo y firma Aplicador