



FECHA: ____/____/2024

FOLIO: 01

**CÉDULA DE REGISTRO PROGRAMA SOCIAL:
"COLABORADORES EN BÚSQUEDA DEL
DESARROLLO INTEGRAL 2024"**

DATOS DEL SOLICITANTE															
1ER APELLIDO				2DO APELLIDO				NOMBRE (S)							
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO				TIEMPO DE RESIDENCIA EN LA CDMX							
¿TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD?												¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD?			
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?				EDAD				SEXO				ESTADO CIVIL			
SI/ NO ¿CUÁL? _____															
¿HABLA USTED ALGÚN DIALECTO?				ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS				OCUPACIÓN							
SI / NO ¿CUÁL?															
CURP															
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR, NÚMERO EXTERIOR)															
UNIDAD TERRITORIAL								ALCALDÍA				C.P.			
TELÉFONO CELULAR				TELÉFONO DE RECADOS				CORREO ELECTRÓNICO							

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todas y 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.

Aviso de Privacidad SIMPLIFICADO

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 Tolteca, 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, ACCIONES SOCIALES, ACCIONES INSTITUCIONALES Y SERVICIOS CORRESPONDIENTES A LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A JÓVENES Y GRUPOS VULNERABLES**”

Los datos personales recabados son necesarios para realizar la evaluación correspondiente de las personas interesadas en acceder a algún programa, acción social, acción institucional o servicio ofrecido por la Coordinación de Atención a Jóvenes y Grupos Vulnerables, que puedan favorecer a todas las personas en la mayor medida posible, realizando las adecuaciones necesarias para las personas con discapacidad o situación vulnerable dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón; fomentando políticas contra la pobreza y buscando la equidad social para todos los grupos; mismos que de resultar beneficiarios conformarán un padrón de beneficiarios que será publicado en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México. Asimismo, son solicitados para censos, diagnósticos, estadísticas, actividades y registros de atención prioritaria. Los datos personales podrán ser transferidos a Comisión de Derechos Humanos, Auditoría Superior, Instituto de Transparencia, Órganos Jurisdiccionales, Secretaría de la Contraloría General, Secretaría de Bienestar Social, Consejería Jurídica y Servicios Legales de la de la CDMX.

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 Tolteca, Código postal 01150, Ciudad de México, con número telefónico 55 527660 extensiones 1005-1006, en el correo electrónico transparencia_aao@aao.cdmx.gob.mx / transparencia.aao@gmail.com

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia.

Fecha de última actualización: **24 de julio de 2023.**

El contenido del presente formato refiere a los criterios mínimos establecidos en la normatividad aplicable en la materia. En ese sentido, el responsable podrá considerar la información adicional que estime necesaria para transparentar el tratamiento de los datos personales.

Carta bajo protesta de decir verdad: Bajo Protesta de decir verdad manifiesto que no soy persona beneficiaria de otro programa social de la Alcaldía Álvaro Obregón o del Gobierno de la Ciudad de México, ni trabajador activo de la Alcaldía Álvaro Obregón o del Gobierno de la Ciudad de México, y que los datos, documentos e información proporcionados son fehacientes y veraces. Asimismo, manifiesto que soy residente de la Alcaldía Álvaro Obregón, y conozco mis derechos como solicitante, así como los mecanismos de exigibilidad establecidos.

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE
CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE**

**CARLOS DANIEL GARCÍA SÁNCHEZ
COORDINADOR DE ATENCIÓN A JÓVENES Y GRUPOS VULNERABLES**

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL APLICADOR

**FIRMA DEL RESPONSABLE
TÉCNICO-OPERATIVO DEL PROGRAMA**