



Formato 2

Folio: _____

Solicitud de registro para participar como persona responsable de mesa receptora de opinión en la Consulta de Presupuesto Participativo 2025

Instrucciones: Lea cuidadosamente, los datos requeridos, posteriormente verifique que la información contenida sea la correcta.

Fecha: ____/____/____

Clave de Elector:

Grid for Clave de Elector

1. Datos Generales

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES

Input fields for names

SEXO EDAD ¿CUENTA CON CREDENCIAL PARA VOTAR VIGENTE? ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? ÚLTIMA ESCOLARIDAD OCUPACION

Input fields for personal data

DOMICILIO: (calle, numero exterior e interior)

Input field for address

DEMARCACIÓN TERRITORIAL, ALCALDÍA O MUNICIPIO

CLAVE Y UNIDAD TERRITORIAL O MUNICIPIO

Input fields for territorial data

TELEFONO (1) TELEFONO (2) CORREO ELECTRONICO PERSONAL

¿VIVE CON ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD? DESCRIBA EL TIPO DE APOYO QUE, EN SU CASO, REQUIERE:

Input fields for disability and support

2. Criterios para la designación Nota importante: NO podrá designarse como persona responsable de MRO, a quien responda afirmativamente las preguntas A), B) (Revisar la tabla 7 de la Estrategia).

A) ¿Desempeña actualmente empleo, cargo o comisión en la Administración Pública Federal o Local ya sea central, desconcentrada o paraestatal, a partir del nivel de enlace o superior?

Sí No buttons

B) ¿Es o ha sido dirigente de algún partido político, en los últimos tres años anteriores, al día de la jornada consultiva 2025 (17 de agosto de 2025)?

Sí No buttons

C) ¿Actualmente es integrante de alguna Comisión de Participación Comunitaria (COPACO)? En caso afirmativo, ¿En cuál?

Sí No buttons

(En caso afirmativo, no se le podrá designar en esa UT).

D) ¿Tiene algún parentesco de cualquier tipo con algún integrante de alguna COPACO? En caso afirmativo, ¿En cuál?

Sí No buttons

(En caso afirmativo, no se le podrá designar en esa UT).

E) ¿Tiene registrado algún proyecto dictaminado viable sobre el presupuesto participativo para la jornada consultiva en la Unidad Territorial en que usted ha indicado como su domicilio legal?

Sí No buttons

(En caso afirmativo, no se le podrá designar en esa UT).

3. Experiencia En este apartado se representará la información obtenida de la persona solicitante (basado en la Tabla 15 de la Estrategia 2025).

Nombre completo y firma *

Nombre, cargo y firma del personal adscrito al ÓD, que revisó la información proporcionada por la persona aspirante a responsable de MRO

*Al firmar:

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verdadera. Manifiesto conocer las condiciones de riesgo y medidas sanitarias que se llevarán a cabo durante el proceso de integración de las Mesas Receptoras de Opinión. Acepto que por medio de diversos medios electrónicos (correo electrónico, teléfono celular, entre otros.) se me notifique toda la información del proceso de selección de responsables de MRO; así como, recibir indicaciones y avisos; por lo que es mi responsabilidad mantenerme en comunicación por las vías citadas.

Solicitud de registro para participar como persona Responsable de mesa receptora de opinión en la Consulta de Presupuesto Participativo 2025

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Dirección Ejecutiva de Participación Ciudadana y Capacitación, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales para el Registro de Personas Ciudadanas para la Integración de Mesas Receptoras de Votación y/o Opinión en los Procesos de Participación Ciudadana organizados y/o desarrollados por el Instituto Electoral de la Ciudad de México.**

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: **integrar, tratar y proteger los datos personales obtenidos de las personas que se registren en los procesos de integración de las Mesas Receptoras de Votación y/o de Opinión y actividades de capacitación en los procesos de participación ciudadana.** Asimismo, contar con los elementos necesarios para determinar si las personas que se registren cumplen con los requisitos para participar como responsables de Mesas Receptoras de Votación y/o de Opinión en los procesos de participación ciudadana operados por el Instituto Electoral de la Ciudad de México, así como establecer comunicación posterior para invitarlos a participar en los procesos de integración de las Mesas Receptoras de Votación y/o de Opinión subsecuentes, y podrán ser transferidos a la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; Órganos Internos de Control para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; los Órganos Jurisdiccionales, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para sustanciación de [los Recursos de Revisión, Recurso de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto](#) incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; el Instituto Nacional Electoral para el ejercicio de sus funciones para su incorporación a los sistemas informáticos del Instituto Nacional Electoral; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para realizar auditorías o desarrollar investigaciones por presuntas faltas administrativas. Para dichas transferencias no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos para el ejercicio de sus funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>

Fecha de última actualización: 20 de enero de 2025.

1. He leído y acepto el aviso de privacidad

2. Acepto que mis datos sean utilizados para el siguiente mecanismo o instrumento de participación ciudadana

3. Acepto que se utilice mi información para participar en la Consulta de Presupuesto Participativo 2025