

SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO PARA LA CONSULTA DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2026 Y 2027

NOTA: RECUERDA QUE PUEDES PEDIR AYUDA DE TU MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA, SI ASI LO NECESITAS

Cuéntanos de ti:

1. Yo me llamo:

1.1 Nombre(s):	1.2 Primer apellido:	1.3 Segundo apellido:
1.4 ¿Cuántos años tengo?	1.5 Yo me identifico como:	☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario ☐ Sin especificar
1.6 Yo siempre uso:		
☐ Aparato para escuchar	☐ Muletas	☐ Lenguaje de señas
☐ Silla de ruedas	☐ Lentes	☐ Otro apoyo ,cuéntanos:
1.7 Si vives con alguna discapacidad ayúdanos a saber, ¿cómo te gustaría que te contactáremos?		☐ Vía electrónica ☐ En domicilio

2. Yo vivo en:

2.1 Calle y número	2.2 Unidad Territorial	2.3 Demarcación Territorial	2.4 C.P.
--------------------	------------------------	-----------------------------	----------

3. Me acompaña al momento de mi registro:

3.1 ¿Me acompañan a registrar mi proyecto mamá, papá o persona Tutora?

☐ Especifique

3.2 Nombre(s):	3.3 Primer apellido:	3.4 Segundo apellido:
----------------	----------------------	-----------------------

3.5 Teléfono y correo electrónico de la persona que me acompaña al momento de mi registro

Teléfono 1: _____ @

Teléfono 2: _____ 3.6

4. Cuéntanos sobre de tu idea:

4.1 Selecciona si tu idea quieres realizarla en 2026, 2027 o que se realice en ambos años:	2026	()	2027	()	Ambos	()
--	------	-----	------	-----	-------	-----

4.2 Nombre de mi proyecto (Nombre)

Busca un nombre llamativo y divertido; este nombre lo conocerán tus vecinas y vecinos

Te recordamos que el sistema solo admite 150 caracteres



4.3 Cuéntanos de que se trata tu proyecto (Descripción)

Mi proyecto es importante para mí colonia porque...

4.4 Presupuesto autorizado:

También podrás consultar el monto autorizado por la Secretaría de Administración y Finanzas para tu UT consulta nuestra página oficial

4.5 ¿Registraste la misma idea en 2025 y deseas continuarla en 2026?

SI

No

5. Lugar de ejecución 5.1 Seleccione sola opción

(A) Toda la Unidad Territorial ()	(B) Entrega de apoyos materiales ()	(C) Área específica dentro de la Unidad Territorial ()
Si seleccionaste la opción "C" tendrás que acompañar de este registro un mapa o croquis donde señales la ubicación específica		

6. ¿Quiénes se beneficiarían con mi proyecto?

Toda la Población	Adultos Mayores	Personas con Discapacidad	Niñas, Niños y Adolescentes	Jóvenes	Mujeres	Hombres	Otra ¿Cuál?
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7. Proyectos Ganadores Novedosos (PGN)

En caso de que mi proyecto sea ganador, ¿Te gustaría que participara en el Concurso de reconocimiento de Proyectos Ganadores Novedosos 2026?
Marca con una "X".

Sí

No

El reconocimiento de Proyectos Ganadores Novedosos (PGN) es el concurso en el que participan los proyectos que cumplen con características innovadoras, sustentables, replicables, incluyentes e incentiven la cohesión social.

Para más información puede consultar el enlace www.iecm.mx y/o la Plataforma Digital de Participación Ciudadana.

Si mi proyecto resulta ganador del concurso, ¿Qué persona adulta de mi confianza puede acompañarme recoger mi premio?

Escribe su nombre completo

PARA QUE TU REGISTRO SEA CONSIDERADO EXITOSO, TENDRÁS QUE ACOMPAÑAR ESTE FORMATO DEL FORMATO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES ASÍ COMO COPIA DIGITAL DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL ADULTO QUE TE ACOMPAÑA A MOMENTO DE REALIZAR TU REGISTRO

**(Manifestación de residencia que deberá ser
firmada por la madre, padre o persona tutora)**

**Instituto Electoral de la Ciudad de México
Presente.**

Por medio de la presente y, en cumplimiento **a lo ordenado por el Tribunal Electoral de la Ciudad de México en el juicio electoral TECDMX-JEL-2/2026 y al Acuerdo IECM/ACU-CG-013/2026**, manifiesto bajo protesta de decir verdad que habito en la misma Unidad Territorial en que registro mi proyecto.

Atentamente

Nombre:

Firma:

Fecha:

(sólo llenar en caso de registro en o por Dirección Distrital)

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 Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales Vinculados con Instrumentos y Mecanismos de Participación Ciudadana y Órganos de Representación Ciudadana organizados y/o desarrollados por el Instituto Electoral de la Ciudad de México.**

Los datos personales que recabamos serán utilizados con la finalidad siguiente: **contar con una base de datos del registro de personas ciudadanas que participen en mecanismos de democracia directa, instrumentos de democracia participativa e instrumentos de control, de capacitación, de gestión y evaluación de la función pública, conforme a lo dispuesto por la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México, así como para la promoción de estos, considerando en la recolección y tratamiento de los datos, el uso de plataformas de participación digital.** Los datos personales podrán ser transferidos a: la Fiscalía Especializada en materia de Delitos Electorales de la Fiscalía General de la República para el ejercicio de sus funciones de investigación de denuncias; la Fiscalía Especializada para la atención de Delitos Electorales de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de investigación de denuncias; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; los Órganos Jurisdiccionales Federales, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; los Órganos Jurisdiccionales de la Ciudad de México, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para realizar auditorías o desarrollar investigaciones por presuntas faltas administrativas; 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; la Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México para el ejercicio de sus atribuciones en materia de presupuesto participativo; Secretaría de Movilidad de la Ciudad de México, para el otorgamiento de la gratuidad del servicio en los organismos públicos de transporte de la Ciudad de México; las Alcaldías de la Ciudad de México para el ejercicio de sus atribuciones en materia de participación ciudadana y presupuesto participativo; el Instituto Nacional Electoral para el ejercicio de sus funciones para determinar el probable cumplimiento de requisitos que establece la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México, y el Instituto de Planeación Democrática y Prospectiva de la Ciudad de México, quien tiene atribuciones para convocar de manera particular a los Comités de Participación Comunitaria del ámbito territorial de que se trate. 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. 4725 y 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: 22 de septiembre de 2025.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en esta solicitud son ciertos, asimismo al firmar expreso conocer y aceptar el aviso de privacidad que acompaña el presente formato

Solicitante

SI ☐

NO ☐

Nombre y Firma

