



Folio: IECM-DDXX-00000/22

**Fecha:** dd/mm/aa

## **Formato F1 (Solicitud de Registro)**

## SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO ESPECÍFICO PARA LA CONSULTA DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2022

1. Datos de la Unidad Territorial	
1.1 Unidad Territorial:	1.2 Clave:
1.3 Demarcación:	1.4 Dirección Distrital:

<b>2. Datos generales de la persona proponente</b>			
2.1 Nombre (s):	2.2 Primer apellido:	2.3 Segundo apellido:	2.4 Edad:
2.5 Seleccione su género:		2.6 Correo electrónico:	2.7 Teléfono a diez dígitos:
Mujer	Hombre	Local:	Celular:
Otro especifique: Sin especificar			
2.8 ¿Es integrante de alguna Organización Ciudadana registrada ante el Instituto Electoral de la Ciudad de México?		*Especifique: *Si ( ) No ( )	

3 Datos del proyecto específico
3.1 Nombre del proyecto (Se sugiere que el nombre contenga datos que lo distingan de los demás proyectos. Recuerda que este nombre será el que conozcan tus vecinos):
3.2 Describa de forma clara y precisa en qué consiste el proyecto:
3.3 COSTO ESTIMADO: (NO REBASAR EL MONTO DESTINADO PARA LA UT)
3.4 *¿El proyecto que desea registrar da continuidad a algún ejercicio fiscal anterior?      *Si ( )      No ( )      *Especifique año:
<b>*Si tu proyecto es la continuación de otro proyecto de presupuesto participativo realizado con anterioridad, o pendiente de realizarse, deberás marcar que es un proyecto que si da continuidad, el no indicarlo puede ser la razón que quede descalificado.</b>

4 Lugar de ejecución		
( ) Toda la Unidad Territorial ( ) Área específica dentro de la Unidad Territorial 4.1 Tipo de ubicación ( ) Lugar específico dentro de la Unidad Territorial (quiosco, parque, explanada, etc) Especifique _____		
Calle (s): 4.2 Dirección específica: Número (s) exterior (es) (de ser el caso): Referencias:		
4.3 ¿En la ejecución del proyecto que se propone, es necesario considerar a una persona, empresa o material específico o exclusivo para su realización? Esto no implica compromiso con la persona o empresa sugerida    No ( )    Sí ( )		
4.4 ¿Anexa croquis?	4.5 ¿Anexa información adicional?	*Describa:  Si ( )    No ( )    *Si ( ) No. de hojas

5 Destino de los recursos		
Señale el destino al que corresponda la propuesta de proyecto, de acuerdo a la Unidad Territorial que corresponda		
<b>5.1 Para Unidades Territoriales</b>		<b>5.2 Para unidades habitacionales</b> (Áreas de uso común)
Mejoramiento de espacios públicos		<input type="radio"/> Mejoramiento
Equipamiento e infraestructura urbana		<input type="radio"/> Mantenimiento
Obras y servicios		<input type="radio"/> Servicios
Actividades	Deportivas	<input type="radio"/> Obras
	Recreativas	<input type="radio"/> Reparaciones
	Culturales	<input type="radio"/>

6. Población beneficiaria específica (se puede elegir más de una opción)							
6.1 Toda la población	6.2 Personas mayores	6.3 Personas con discapacidad	6.4 Niñas y/o niños	6.5 Jóvenes	6.6 Mujeres	6.7 Hombres	6.8 Otra (especifique)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Folio: IECM-DDXX-00000/22

Fecha: dd/mm/aa

Formato F1 (Solicitud de Registro)

6 ¿Qué necesidad atiende el proyecto?

7 ¿De qué forma impacta este proyecto en la población beneficiaria?

**En caso de que su proyecto resulte ganador en la Consulta de Presupuesto Participativo 2022, ¿Acepta participar en el Concurso de reconocimiento de Proyectos Ganadores Novedosos 2022\* de conformidad con la Convocatoria que el Consejo General del IECM emita para tales efectos?**

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](http://www.iecm.mx) y/o la Plataforma Digital de Participación Ciudadana.

Si la respuesta a la pregunta anterior fue afirmativa, y en caso de que su proyecto resulte ganador del reconocimiento de PGN, coloque el nombre completo de una persona beneficiaria\* a la que se le entregaría dicho reconocimiento en caso de presentarse el supuesto de su ausencia por fallecimiento.

\*Dicha persona beneficiaria debe ser mayor de edad y deberá acreditar su personalidad con una identificación oficial vigente.

Nombre completo de persona beneficiaria:

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en esta solicitud son ciertos.

Solicitante

Nombre

Firma

### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (Instituto Electoral), 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 Vinculados con Instrumentos de Participación y Órganos de Representación Ciudadana**.

Los datos personales recabados serán utilizados con la **finalidad siguiente: contar con una base de datos del registro de personas ciudadanas que participen en los Instrumentos de Participación y Órganos de Representación Ciudadana conforme a lo dispuesto por la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México**. Los datos personales podrán ser transferidos a: la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales 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 Locales, 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; 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 recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para realizar auditorías o desarrollar investigaciones por presuntas faltas administrativas; la Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México para el ejercicio de sus atribuciones en materia de presupuesto participativo; 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. 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.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Colonia Rancho los Colorines, Planta Baja, Alcaldía Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 54833800 a la extensión 4725, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o en el correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

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

Fecha de actualización: 17 de noviembre de 2021.

De conformidad con el artículo 12 de Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y del artículo 11, fracción II, de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México. Manifiesta su voluntad libre, específica, informada e inequívoca, mediante la cual autoriza el tratamiento de sus datos personales. (Marcar la opción deseada con "X")

SI

NO

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma