



**DICTAMEN DE LA PROPUESTA DE PROYECTO ESPECÍFICO PARA
LA CONSULTA CIUDADANA SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2020
DE LA COLONIA JUÁREZ, CLAVE 15-017
EMITIDO POR EL ÓRGANO TÉCNICO COLEGIADO DE LA ALCALDÍA CUAUHTÉMOC**

Folio

DATOS DEL PROYECTO

Nombre del proyecto <small>(En un máximo de 150 caracteres, es importante que el nombre del proyecto permita formarse una idea clara y breve sobre el proyecto y su ubicación)</small>	Rubro General:									
	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/> Infraestructura urbana</td> <td><input type="radio"/> Actividades deportivas</td> <td><input type="radio"/> Actividades recreativas</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Equipamiento</td> <td><input type="radio"/> Obras y servicios</td> <td><input type="radio"/> Prevención del delito</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/> Actividades culturales</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Infraestructura urbana	<input type="radio"/> Actividades deportivas	<input type="radio"/> Actividades recreativas	<input type="radio"/> Equipamiento	<input type="radio"/> Obras y servicios	<input type="radio"/> Prevención del delito			<input type="radio"/> Actividades culturales
<input type="radio"/> Infraestructura urbana	<input type="radio"/> Actividades deportivas	<input type="radio"/> Actividades recreativas								
<input type="radio"/> Equipamiento	<input type="radio"/> Obras y servicios	<input type="radio"/> Prevención del delito								
		<input type="radio"/> Actividades culturales								

Describe de forma clara y precisa en qué consiste el proyecto: <small>(qué es, principales características, actividades a realizar, en donde está, de qué materiales está hecho, etc.)</small>
<small>Puede anexar más hojas en caso de requerir una descripción más amplia</small>

Demarcación:	Nombre de la colonia: <small>(para el proyecto)</small>	Clave:	Dirección Distrital
CUAUHTÉMOC	JUÁREZ	1 5 - 0 1 7	12
Datos adicionales: <small>Referencias del proyecto o datos que permitan ubicar mejor el lugar de su ejecución</small>		Número exterior de referencia:	

Ubicación del proyecto <small>(entre cuáles calles?)</small>	¿Anexa documentos o materiales adicionales?	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Cuál? _____	Tipo de documento o material
Costo estimado: <small>No rebasar el monto estimado por colonia</small>	Cantidad de población que resultaría beneficiada:	Población beneficiaria específica:
		<input type="radio"/> Toda la población <input type="radio"/> Adultos mayores <input type="radio"/> Personas con discapacidad <input type="radio"/> Jóvenes <input type="radio"/> Niños/as <input type="radio"/> Mujeres

Folio

Elabore un croquis del lugar de su propuesta:

(Señale las calles aledañas y el punto exacto donde se desarrollaría el proyecto, así como alguna referencia que facilite la ubicación.
Presentar una imagen, fotografía, croquis, etc., del lugar donde se propone el proyecto).

Validación de la ubicación por parte del Dirección Distrital 12

Resultados de la dictaminación:

VIABLE

Sí

No

Nombre, cargo y firma del (la) encargado (a) de emitir la opinión por parte del OTC	Sello de la Alcaldía	Nombre y firma de recibido de la Dirección Distrital 12

[Empty box for folio number]

Justificación fundada y motivada del dictamen

Indicar de forma exhaustiva referencias normativas, legales o procedimentales específicas que permitan o impidan la realización del proyecto

Los campos (Viabilidad Física, Financiera y Legal), deberán ser llenados y firmados por cada una (o) de las y los responsables de las áreas correspondientes.

Justificación fundada y motivada de la viabilidad física

Sí No

[Five horizontal lines for justification text]

En caso de requerir más espacio puede anexar las hojas que desee.

Nombre, cargo, firma.
En su caso, sello del (la) encargado (a) de emitir opinión por parte del OTC.

Justificación fundada y motivada de la viabilidad financiera

Sí No

[Five horizontal lines for justification text]

En caso de requerir más espacio puede anexar las hojas que desee.

Nombre, cargo, firma.
En su caso, sello del (la) encargado (a) de emitir opinión por parte del OTC.

Justificación fundada y motivada de la viabilidad legal

Sí No

[Five horizontal lines for justification text]

En caso de requerir más espacio puede anexar las hojas que desee.

Nombre, cargo, firma.
En su caso, sello del (la) encargado (a) de emitir opinión por parte del OTC.

[Handwritten signature]

Anexar documentación que justifique el sentido del dictamen.

¿Se incluye documentación anexa?

Sí No Número de hojas

[Empty box for number of pages]

[Empty box for folio number]

Órgano Técnico Colegiado de la Alcaldía Cuauhtémoc

<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Presidente (a) del OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Secretario (a) Técnico del OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Titular de la Unidad administrativa del OTC</p>
<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Titular de la Unidad administrativa del OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Especialista del OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) Especialista del OTC</p>
<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) integrante Órgano Interno de Control del OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) integrante del consejo ciudadano OTC</p>	<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) integrante del consejo ciudadano OTC</p>
<p>[Empty box for signature]</p> <p>Nombre y firma del (la) integrante del consejo ciudadano OTC</p>	<p>Área donde se encuentra la documentación que sirva de base al dictamen y el lugar donde puede consultarse el expediente</p> <p>Oficina u oficinas donde se encuentre la documentación que sirva de base para el dictamen.</p> <p>[Empty box]</p> <p>Lugar donde se puede consultar el expediente.</p> <p>[Empty box]</p>	

A las ____ : ____ horas del día _____ del mes _____ del año 2019.

El presente documento deberá llevar cuando menos tres firmas de quienes integran el Órgano Técnico Colegiado.

[Handwritten signature]

AVISO DE PRIVACIDAD

Sistema de Datos Personales Vinculado con Instrumentos de Participación y Órganos de Representación Ciudadana

I. La identificación del responsable y la ubicación de su domicilio.

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), con domicilio en Huizaches 25, Colonia Rancho los Colorines, Tlalpan, C. P. 14386.

II. El fundamento legal que faculta al responsable para llevar a cabo el tratamiento.

A) Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Artículo 41 fracción Apartado C.

B) Constitución Política de la Ciudad de México; Artículo 50.

C) Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; Artículos 3 fracción II, 26, 27 y 28.

D) Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Artículos 23, 27 y 68.

E) Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; Artículos 6 fracciones XII y XXII, 7 Segundo Párrafo, 21, 24 fracciones XVII y XXIII 28, 35 fracciones I, VII, VIII, IX y X, 186, 191 y 202.

F) Ley de Archivos del Distrito Federal; Artículos 37, 38, 39 y 40.

G) Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México; Artículo 97.

H) Ley de Participación Ciudadana del Distrito Federal; Artículos 83, 84, 94, 112, 113, 114, 115, 136, 204 y 226.

I) Reglamento Interior del Instituto Electoral de la Ciudad de México; Título II, Capítulo VII.

J) Lineamientos para la Protección de Datos Personales en el Distrito Federal, de aplicación supletoria, los Numerales 5, 10 y 11.

K) Manual de Organización y Funcionamiento del Instituto Electoral de la Ciudad de México. Acuerdo de la Junta Administrativa No. IECM-JA-053-18 de fecha 30/Abril/2018.

III. Los datos personales que serán sometidos a tratamiento, identificando aquéllos que son sensibles, así como la existencia de un sistema de datos personales.

Datos identificativos: Domicilio, Fotografía, Nombre, Firma, Teléfono particular, Teléfono móvil, Clave de Elector, Clave Única de Registro de Población (CURP), Edad, Género y Escolaridad.

Datos biométricos: Huellas dactilares -contenidos en la copia de la Credencial para Votar.

Datos electrónicos: Correo electrónico y redes sociales.

Datos de Carácter obligatorio: Nombre, Domicilio, Teléfono particular, Clave de Elector y Firma.

Datos de Carácter facultativos: Fotografía, Teléfono móvil, CURP, Edad, Género, Escolaridad, Correo electrónico y Redes sociales.

La responsable del Sistema de Datos Personales es la Mtra. Marisonia Vázquez Mata, Directora Ejecutiva de Participación Ciudadana y Capacitación.

IV. Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, el ciclo de vida de los mismos, la revocación del consentimiento y los derechos del titular sobre éstos.

Este sistema se crea para contar con una base de datos para el registro de ciudadanos que participen en los instrumentos de participación y órganos de representación ciudadana que organice y coordine el Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), así como de las actividades que se deriven de la operación de la ley de Participación Ciudadana del Distrito Federal y la normatividad aplicable.

Ciclo de vida: 1 – 5 años en archivo de trámite y 1 – 5 años en archivo de concentración.

Revocación del consentimiento: procederá a partir de que el titular de los datos, exprese de manera libre, voluntaria e inequívoca su solicitud para que cese el tratamiento de sus datos personales, el cual no tendrá efectos retroactivos.

Derecho del titular: el titular de los datos que acredite su identidad o, en su caso, su representante que acredite identidad y personalidad, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO).

V. Los mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, ubicada en Huizaches 25, Colonia Rancho los Colorines, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>) o en el correo electrónico: unidad.transparencia@iecm.mx

El procedimiento se encuentra establecido en el Título Tercero, Capítulo II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, así como en el numeral 9, del Manual de Operación de la Unidad de Transparencia del IECM.

VI. El domicilio de la Unidad de Transparencia y sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad

Se encuentra ubicado en Huizaches 25, Colonia Rancho los Colorines, Tlalpan, C.P. 14386, Ciudad de México. En el caso de algún cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento en la Unidad de Transparencia y en el sitio de Internet www.iecm.mx