**ASUNTO:** Solicitud de Servicio

Número de Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_

**MTRA. SANDRA A. VIVANCO MORALES**

**Titular de la Defensoría Pública de Participación Ciudadana y**

**Procesos Democráticos del Tribunal Electoral de la Ciudad de México**

**P R E S E N T E**

En la Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del dos mil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 192, 197, fracción I, del Código de Instituciones y Procesos Electorales de la Ciudad de México, por el que se establecen los procedimientos de la Defensoría Pública de Participación Ciudadana y Procesos Democráticos del Tribunal Electoral de la Ciudad de México, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minutos de la fecha en que se actúa comparece, la persona **Solicitante** quien manifiesta tener los siguientes generales:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Edad:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Unidad Territorial:** |  |
| **Alcaldía:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Identificación Oficial:** |  |
| **Ocupación:** |  |
| **¿Solicita los Servicios por otra persona?** | (Si) (No) Si su respuesta es afirmativa anote el nombre de la persona. |
| **¿Cuenta con representante legal?** |  |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | (Si) (No) ¿Cuál? |
| **¿Pertenece o se autoadscribe a algún Pueblo-Barrio Originario o comunidad indígena residente en la Ciudad de México?** | (Si) (No) ¿Cuál? |

Solicito los servicios de la Defensoría Pública de Participación Ciudadana y Procesos Democráticos, toda vez que: (citar los motivos de la solicitud).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Por lo anterior, se remite a la Titular para que, de estimarlo procedente, ordene la integración del cuaderno de antecedentes respectivo y turne a una Defensora o Defensor para que se emita el dictamen de procedencia o improcedencia, según corresponda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | -------------------- |
| Nombre y firma de la persona solicitante |  | Nombre de la persona que atendió |

**Aviso de Privacidad Integral**

**para el uso de tecnologías de la información Para los servicios de Asesoría que presta la Defensoría Pública de Participación Ciudadana y Procesos Democráticos del Tribunal Electoral de la Ciudad de México**

El Tribunal Electoral de la Ciudad de México, con domicilio en Magdalena No. 21, Col. Del Valle, Demarcación Territorial Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales de Expedientes a cargo de la Defensoría Pública de Participación Ciudadana y Procesos Democráticos del Tribunal Electoral de la Ciudad de México,** con fundamento en el artículo 36 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Sus datos personales, incluidos imagen y voz, serán utilizados con la finalidad de atender las solicitudes de asesoría y defensa gratuitos en los procesos de participación ciudadana y democráticos que se efectúen en esta ciudad por la vía electrónica, competencia del Tribunal Electoral de la Ciudad de México.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Datos identificativos: nombre, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, firma, clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Matrícula del Servicio Militar Nacional, número de pasaporte, lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, fotografía, registros biométricos y demás análogos.

Datos electrónicos: direcciones electrónicas, tales como correo electrónico no oficial, nombre de cuenta en redes sociales, dominios electrónicos (páginas de internet).

Datos sobre procedimientos administrativos y/o jurisdiccionales: La información relativa a una persona que se encuentre sujeta a un procedimiento administrativo seguido en forma de juicio o jurisdiccional en materia electoral, laboral, civil, penal, fiscal, administrativa o de cualquier otra rama del Derecho.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia Tribunal Electoral de la Ciudad de México, ubicada Calle Magdalena número 21, Tercer Piso, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P 03100 , Ciudad de México, con número telefónico 53404600 extensión 1001 y 1203, o bien, a través del Sistema INFOMEX (www.infomexdf.org.mx) o la Plataforma Nacional de Transparencia(http://www.plataformadetransparencia.org.mx/), o en el correo electrónico [transparencia@**tecdmx**.org.mx](mailto:transparencia@tecdmx.org.mx).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO NOMBRE Y FIRMA

Para ejercer los derechos de Acceso, Ratificación, Cancelación y Oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO) pueden acudir a la Unidad de Transparencia del TECDMX, ubicada en calle Magdalena No. 21, Col. del Valle, demarcación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Tel. 53 40 46 00, ext. 1001 o hacerlo a través de la página del Sistema de Solicitudes de Información de la Ciudad de México INFOMEX o enviando su solicitud al correo electrónico [transparencia@tedf.org.mx](mailto:transparencia@tedf.org.mx).

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.