

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO O EVENTO

Datos del curso	Fecha	Día	Mes	Año
Solicito ser inscrita(o) al curso:				
Periodo de Impartición:			Horario:	
Sede:			Agente capacitador:	
Domicilio:				

Datos de la o el empleado

Nombre completo:				
R.F.C.:	Edad:	Sexo:	Hombre ()	Mujer ()
Número de empleado:	Función real que desempeña:			
Indique la unidad administrativa a la que pertenece: OS () SOP () SDI () SPCYPD () SIEIP () SCT () JEMP () OM ()				
Especifique el área de adscripción donde presta directamente sus servicios:				
Teléfono y extensión de la oficina:	Horario laboral:	Teléfono particular:	Correo electrónico:	
Grado máximo de estudios (especifique especialidad o área):			Concluidos	
			Sí	No

Tipo de personal de acuerdo a nómina. Marque con una X.

C.F. (confianza) nómina 1 o 5 ()	Administrativo nómina 4 ()	Operativo ()	Otros ()	B.S. (base sindicalizado, con dígito) ()	Estructura (mandos) ()
---	-----------------------------------	------------------	--------------	--	-------------------------------

Nombre y firma de la o el interesado

Autorización de la o el jefe inmediato (de estructura)

Nombre, cargo y firma

Nota: Me doy por enterada(o) que para poder obtener la constancia de acreditación o participación del curso, deberé cubrir al menos el 80% de asistencia, y obtener como mínimo una calificación final de 8 (ocho). Anexar una copia de identificación oficial y copia del último recibo de pago, solo para cotejar; se devolverá al término del curso.



Secretaría de Seguridad Pública, Oficialía Mayor
Dirección General de Administración de Personal
Dirección de Recursos Humanos

Comprobante de inscripción

N° de inscripción:	Fecha de inscripción:
Curso al que se ha inscrito:	
Periodo de impartición:	Horario:
Sede y domicilio:	Recibió la inscripción:

“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales “SISTEMA INTEGRAL DE RECURSOS HUMANOS”, el cual tiene su fundamento en el artículo 42 del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal y la Circular UNO 2015, cuya finalidad es permitir recabar datos personales del ciudadano que va a ingresar a la Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal, para la integración de expediente personal; así como la actualización de la información del personal que ya se encuentra laborando en dicha Institución, el cual contendrá datos y documentos de ingreso, permanencia, actualización, desarrollo en la Dependencia con documentación probatoria para tal efecto; así como información y/o documentación que se deriva de las revisiones periódicas del mismo sentido que en el área se lleven a cabo, considerada como información personal y podrán ser transmitidos a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, Órganos Jurisdiccionales Locales y Federales, Órganos de Control, Auditoría Superior de la Ciudad de México conforme a lo solicitado en el ejercicio de sus atribuciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal; así mismo se tiene registrado como usuario de dicha información a Banco Mercantil del Norte S.A., Instituto de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANORTE para uso exclusivo de las finalidades establecidas en el contrato correspondiente.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de ingreso, registro de permanencia, desarrollo y actualización a la Dependencia del personal que pertenecerá a la misma.

No obstante a lo anterior, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es la Oficina de Información Pública de la Secretaría de Seguridad Pública del D.F., ubicada en Av. José María Izazaga No. 89, 10o. piso, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06080.

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.mx o www.infodf.org.mx”.