



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO O EVENTO

Fecha

Día	Mes	Año

Datos del curso

Solicito ser inscrito al curso	
Periodo de impartición	Horario
Sede Presencial () En línea ()	Agente capacitador
Domicilio (en caso de ser presencial)	

Datos de la o el empleado

Nombre completo			
RFC	Edad	Sexo Hombre () Mujer () Otro ()	
Número de empleado	Función que desempeña	Discapacidad(es) Sí () No ()	Cual(es)
Indique la Unidad Administrativa a la que pertenece OS () SOP () SDI () SPCyPD () SIEP () SCT () SSP () OM () OIC () Especificar la Unidad Administrativa de Adscripción donde presta directamente sus servicios			Otro (indique cual) PBI () PA ()
Número telefónico de oficina y ext.	Horario laboral	Número telefónico de contacto	Correo electrónico
Grado máximo de estudios (especifique especialidad o área)			Concluidos Sí () No ()

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

CF (confianza) nómina 1 o 5 ()	Administrativo nómina 4 ()	Operativo ()	Otros ()	BS (base sindicalizado, con dígito) ()	Estructura (mandos) ()
---------------------------------------	-----------------------------------	------------------	--------------	---	-------------------------------

Nombre y firma de la persona interesada

Autorización de la o el jefe inmediato

Nombre, cargo y firma

Nota. Me doy por enterado 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.

FO-SSC-07-DGAP-114 V4.25

Comprobante de inscripción

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

FO-SSC-07-DGAP-114 V4.25

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Identificación del responsable la Secretaría de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de México (SSCCDMX) a través de la Dirección General de Administración de Personal, con domicilio en Arcos de Belén 79, piso 5, Centro, Cuauhtémoc, Ciudad de México, 06070, teléfono 55 5242 5100 extensión 7717, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado **Sistema Integral de Recursos Humanos**.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la **finalidad** de llevar a cabo la integración del expediente personal del ciudadano que va a ingresar a laborar a la Secretaría de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de México, a efecto de llevar a cabo el movimiento de alta de nuevo ingreso o reingreso según corresponda en el Sistema Único de Nómina (SUN), mismo que contendrá datos y documentos de ingreso, permanencia, actualización, desarrollo en la dependencia, movimientos de personal, otorgamiento de prestaciones y demás análogos con documentación probatoria para tal efecto, así como su actualización, y **podrán ser transferidos** a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Auditoría Superior de la Ciudad de México, Órganos de Control, Órganos Jurisdiccionales locales y federales, para el ejercicio de sus funciones y facultades, por lo que no se requerirá su consentimiento, lo anterior en apego a las excepciones previstas en los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de México, ubicada en Ermita s/n, planta baja, Narvarte Poniente, Benito Juárez, 03020, Ciudad de México, con el número telefónico 55 5242 5100 extensión 7801 y correo electrónico ofinfpub00@ssc.cdmx.gob.mx.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página:
ssc.cdmx.gob.mx/storage/app/media/Transparencia/Documentos%20Transparencia/AvisosPrivacidad/1_AP_rec_hum_cambios.pdf

Ultima fecha de actualización 23/agosto/2024

He leído previamente el presente aviso de privacidad, y otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales.

Nombre, firma y fecha