



FORMATO DE INGRESO  
ACCIÓN SOCIAL "SALUD EN TU VIDA, SALUD PARA EL BIENESTAR"

Fotografía  
Reciente

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Datos del solicitante

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

Identificación 1) INE ☐ 2) Otro \_\_\_\_\_ Número Celular \_\_\_\_\_ Número local \_\_\_\_\_

Domicilio

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Unidad Territorial \_\_\_\_\_ Nombre de la Unidad Territorial \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento

Año				Mes		Día	

Edad   Años

Sexo

- 1) Masculino  
2) Femenino

☐

Grado Máximo de Estudios: \_\_\_\_\_

Tiempo de residencia en la CDMX

 

Años

Ocupación: \_\_\_\_\_

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)



## AVISO DE PRIVACIDAD

### "EXPEDIENTE DE LA ACCIÓN SOCIAL: SALUD EN TU VIDA, SALUD PARA EL BIENESTAR"

☐ He leído y acepto la política de privacidad

La Secretaría de Salud de la Ciudad de México a través de la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria de la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias, con domicilio en Avenida Insurgentes Norte, No. 423, piso 18, Colonia Conjunto Urbano Nonoalco Tlatelolco, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06900, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban, de acuerdo a los principios y deberes en materia de protección de datos personales, conforme a la normativa en la materia. Los datos tratados serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado "EXPEDIENTE DE LA ACCIÓN SOCIAL: SALUD EN TU VIDA, SALUD PARA EL BIENESTAR". El presente Aviso de Privacidad está dirigido a las personas que participan como facilitadores y en comités de la Acción Social "Salud en tu Vida, Salud para el Bienestar".

#### ¿CUAL ES LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO Y USO DE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS?

La finalidad es recabar, procesar y registrar la información que hace identificativos a las personas facilitadoras de servicios, así como de los participantes de los comités de la Acción Social, que realizan actividades de promoción a la salud. Para su uso, se integrará de manera ordenada y sistemática toda aquella documentación del padrón de personas facilitadoras de servicios y de los participantes de la Acción Social a fin de llevar un registro del seguimiento de las acciones en salud que se llevan a cabo en las diferentes localidades de la Ciudad de México.

#### ¿CON QUIÉN COMPARTIMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL Y CON QUE FINES?

La transferencia de Datos Personales será únicamente a Organismos Garantes y Autoridades Judiciales o Administrativas para atender requerimientos de información, motivo por el cual, estos podrán ser transmitidos a los siguientes Sujetos Obligados:

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno; a fin de solventar los recursos de revisión en materia de transparencia, y la sustanciación a los recursos de inconformidad de las determinaciones o resoluciones, Auditoría Superior de la Federación; en situaciones en que se requiera información para la Fiscalización de la administración, manejo o ejercicio de recursos públicos a fin de prevenir prácticas irregulares y contribuir al buen gobierno, Poder Judicial de la Federación; en aquellos casos que se requiera colaboración en la investigación de delitos, contribuyendo al aseguramiento del acceso a la justicia en la aplicación del derecho y reparación del daño, Secretaría de Salud del Gobierno Federal; para dar continuidad a los servicios de salud y salvaguardar el derecho a la salud a los que es acreedora la persona que solicita servicios de atención médica, en cumplimiento con la Política Nacional de Salud, coadyuvando en la integración del Sistema de Información básica en materia de salud, Comisión Nacional de Derechos Humanos; para dar seguimiento a las investigaciones de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los derechos humanos por parte de algún servidor público, Poder Judicial de la Ciudad de México; en aquellos casos que se requiera colaboración en la investigación de delitos, contribuyendo al aseguramiento del acceso a la justicia en la aplicación del derecho y reparación del daño, Jefatura de Gobierno de la Ciudad de México; en colaboración en el seguimiento de solicitudes para la gestión, resolución y supervisión de las acciones en materia de su competencia, Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México; se proporcionará la información requerida en los casos de auditorías, control interno, sustanciación de procedimientos por presuntas faltas administrativas y combate a la corrupción, Secretaría de Bienestar e Igualdad Social de la Ciudad de México; en colaboración en el seguimiento de las solicitudes para la gestión, resolución y supervisión de las acciones en materia de su competencia, Secretaría de Atención y Participación Ciudadana de la Ciudad de México; en colaboración en el seguimiento de las solicitudes para la gestión, resolución y supervisión de las acciones en materia de su competencia, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; toda información necesaria para conocer, sustanciar y resolver los recursos de revisión interpuestos por los titulares, recursos de inconformidad, procedimientos de verificación y para determinar el probable incumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México; se proporcionará información cuando se requiera para dar el seguimiento correspondiente a investigaciones de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los derechos humanos, Auditoría Superior de la Ciudad de México; para fines de investigación en probables actos u omisiones que impliquen alguna irregularidad o conducta ilícita en el manejo de recursos públicos y/o faltas administrativas.

#### ¿DÓNDE PUEDO EJERCER MIS DERECHOS ARCO?

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx). También puede hacerlo directamente ante nuestra Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de la Encargada del Despacho de la Subdirección de la Unidad de Transparencia y Control de Gestión Documental: Dra. Gabriela Salazar González;
- b) Domicilio: Avenida Insurgentes Norte, No. 423, planta baja, Colonia Conjunto Urbano Nonoalco Tlatelolco, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06900, Ciudad de México
- c) Correo electrónico: [unidaddetransparencia@salud.cdmx.gob.mx](mailto:unidaddetransparencia@salud.cdmx.gob.mx);
- d) Teléfono: 5551 32 12 00, 5551 32 12 50 y 5551 32 09 00 ext. 1344;
- e) Horario de atención: lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.

#### ¿DÓNDE PUEDO CONOCER EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL?

Cualquier cambio en este Aviso, podrá ser consultado en el Micro sitio de Transparencia: [https://data.salud.cdmx.gob.mx/ssdf/portalut/UT\\_Comunicación/AVISOS.php](https://data.salud.cdmx.gob.mx/ssdf/portalut/UT_Comunicación/AVISOS.php) en el apartado de "Avisos de Privacidad".

Última fecha de actualización: agosto de 2025