



Folio: _____

Clave de formato: **SIFP_ILM_1**

NOMBRE DEL SERVICIO: **Inscripción a las Maestrías Impartidas en el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores**
Ciudad de México, a _____ de _____ de _____
Puesto responsable _____
Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y con relación al 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

Información al interesado (a) sobre el tratamiento de sus datos personales

La Dirección Académica y Posgrado del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores con domicilio en 4ta. y 5ta. Cerrada de Avenida Jardín, Colonia Ampliación Cosmopolita, C.P. 02920, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México, tel. 53455905 es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales Para el Ingreso a los Estudios de Posgrado del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores con fundamento en la Convocatoria del Seminario de Elaboración e Integración del Protocolo y Trabajo de Investigación aprobado en la Octava Sesión Ordinaria del Comité de Profesionalización Académico del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, y en los artículos 108 fracción VII y 117 fracción I del Manual de Operación Escolar del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores.
Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de recopilar los datos personales de los alumnos que ingresan a los estudios de posgrado del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores.
Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales: nombre, fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, edad, teléfono fijo y celular, correo electrónico, datos laborales y antecedentes académicos, los cuales tendrán un ciclo de vida de tres años.
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 del Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México, ubicada en 4ta. y 5ta. Cerrada de Avenida Jardín, Colonia Ampliación Cosmopolita, C.P. 02920, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México, con número telefónico 53455915, 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 ifp_ut@fgjcdmx.gob.mx. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección info@plataformadetransparencia.org.mx o al teléfono 56264626.

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.
Nombre (s) _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Identificación Oficial _____ Número / Folio _____
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)
Clave Única de Registro de Población (CURP) _____
Nacionalidad _____
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena? Si Si en parte No No sabe
¿Habla lengua indígena? Si No
¿Qué lengua indígena habla? _____

En su caso

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país _____
Fecha de vencimiento _____ Actividad autorizada a realizar _____

DATOS DEL INTERESADO (A) (PERSONA MORAL)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.
Denominación o razón social _____

Acta Constitutiva o Póliza

Número ó Folio del Acta ó Póliza _____ Fecha de otorgamiento _____
Nombre del Notario ó Corredor Público ó Alcaldía que lo expide _____
Número de Notaría ó Correduría _____ Entidad Federativa _____

Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio	
Folio ó Número	Fecha
Entidad Federativa	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O TUTOR	
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, apoderado, mandatario o tutor.	
Nombre (s)	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Identificación Oficial	Número / Folio
Nacionalidad	
Instrumento o documento con el que acredita la representación	
Tipo de Poder Notarial	
*Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; Poder General para Actos de Dominio; Poder General para Actos de Administración, Poder Especial	
Número o Folio	Nombre del Notario, Corredor Público o Juez
Número de Notaría, Correduría o Juzgado	Entidad Federativa
Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio	
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO	
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.	
Calle	No. Exterior
	No. Interior
Colonia	
Acaldía	C.P.
Correo electrónico para recibir notificaciones	
Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos	
Nombre (s)	
Apellido Paterno	Apellido Materno
REQUISITOS	
Los establecidos en la convocatoria correspondiente	
FUNDAMENTO JURÍDICO	
Ley Orgánica de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México, artículos 35, fracciones IX y XXI, 69, 70 y 71.,	
DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO	
Costo y fundamento jurídico	*Acuerdo FGJCDMX/09/2020 por el que se emiten las Reglas para la Autorización, Control y Manejo de Ingresos Propios, numeral 19. *Aviso FGJCDMX/06/2021, por el que se da a conocer la Actualización de Conceptos y Cuotas de Ingresos del Catálogo de Ingresos Propios por Concepto de Aprovechamientos y Productos
Documento a obtener	Constancia de inscripción
Vigencia del documento a obtener	Indeterminado
Plazo Máximo de Respuesta	90 días naturales
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No procede

Observaciones

*Los requisitos para obtener el servicio serán los señalados en la convocatoria correspondiente.
*Los costos de los estudios de maestría se publican y actualizan de forma Anual en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México y están sujetos a ajustes anuales; los pagos deben realizarse antes de iniciar el semestre consecutivo en el banco que se indique en la convocatoria correspondiente una vez revisada la publicación de la misma.
*La persona aspirante a estudios de maestrías que imparte el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores deberá presentar los documentos requeridos para cada etapa del proceso (entre ellos el formato de inscripción) en las fechas señaladas por el calendario de la convocatoria de maestrías de su interés, misma que se publica en la página Oficial www.ifp.pgjdf.gob.mx.
*De no cumplir con los requisitos referidos en tiempo y forma, no podrá acceder a los estudios de maestría.
Para obtener título y cedula profesional, se deberá cumplir con el 100% de los créditos de la maestría y concluir con los tramites de titulación

INTERESADO (A) O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

_____, DE FECHA _____ DE _____

El interesado (a) entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Área	_____
Nombre	_____
Cargo	_____
Firma	_____

Sello de recepción

--



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, **HONESTEL** 55 33 55 33.
DENUNCIA irregularidades a través del **Sistema de Denuncia Ciudadana** vía Internet a la dirección electrónica <http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>

Información importante: Este formato es un modelo general de solicitud de un trámite o servicio. En caso de requerir incorporar o eliminar información las Dependencias, Órganos Desconcentrados, Órganos Político-Administrativos y Entidades, podrán solicitarlo siempre y cuando dicha adición o supresión tenga sustento en un ordenamiento jurídico y esté validado por la Unidad de Mejora Regulatoria de la Ciudad de México. Por lo anterior, las actualizaciones surtirán efectos jurídicos y serán susceptibles de aplicación en la forma y términos en los que fueron inscritos en el Registro Electrónico de Trámites y Servicios, así como la Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, y en consecuencia estarán disponibles en el Portal Web Oficial de Trámites y Servicios (Trámites CDMX), por lo tanto no podrán modificarse o alterarse de forma alguna ni podrán exigir requisitos adicionales en forma distinta a los Trámites y Servicios.