



NOMBRE DEL TRÁMITE:

**Solicitud de Aprobación y Registro de la Actividad de Actualización Profesional**

Ciudad de México, a

de

de

Director General

Dr. en I. Renato Berrón Ruiz

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 SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**

La Subdirección de Control de Directores Responsables de Obra, Corresponsables y Revisores es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos con el Sistema de Protección de Datos Personales denominado: "SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO DEL CURSO DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL DE LOS CORRESPONSABLES EN SEGURIDAD ESTRUCTURAL" publicado en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México número 246, de fecha 20 de diciembre de 2019.

Los datos personales que se recaben serán utilizados con la finalidad de aprobar y registrar las actividades de actualización profesional que serán impartidas por las Instituciones de Educación Superior, Colegios o Sociedades Técnicas para los Corresponsables en Seguridad Estructural a fin de que estos Auxiliares de la Administración obtengan la constancia de actualización profesional prevista en la fracción IV del artículo 39 del Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal, y serán transferidos a: Órganos jurisdiccionales (Juzgados de Distrito, Jueces, Ministerio Público, y demás autoridades), Secretaría de la Contraloría General, Secretaría de Obras y Servicios, Órgano Interno de Control, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, Auditoría Superior de la Ciudad de México e Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos: Nombre y firma del Representante Legal; nombre, número de carnet y calificaciones de los Corresponsables en Seguridad Estructural; nombre, fotografía y síntesis curricular de los Facilitadores; los cuales tendrán un ciclo de vida de siete años.

Este aviso de privacidad se pone a disposición del interesado en su modalidad integral.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto para la Seguridad de las Construcciones en el Distrito Federal, ubicada en Av. José María Izazaga No. 89, Mezzanine, Colonia Centro, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06090, Teléfono 5134 3130, ext. 2012, Dirección de Correo Electrónico: oip\_jscdf@cdmx.gob.mx.

**DATOS DEL INTERESADO**

\* 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 o 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 par Actos de Dominio; Poder General par 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			Telefono		

### Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	

### ACTIVIDAD DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL PROPUESTA

Nombre de la actividad:	[1]
Objetivo general:	[2]
Descripción de la actividad:	[3]
Contenido:	[4]

Modalidad de la actividad	
Presencial:	<input type="text"/>
En línea:	<input type="text"/> Tiempo Real <input type="text"/> Diferido <input type="text"/>
Mixta:	<input type="text"/>

Periodo de impartición	
Duración:	<input type="text"/> Hrs.
Fecha de inicio:	<input type="text"/>
Fecha de término:	<input type="text"/>

Facilitador (es) de la actividad	
Nombre (s):	<input type="text"/>

REQUISITOS	
Formato de solicitud debidamente llenado y firmado.	Acta Constitutiva, Poder Notarial e Identificación Oficial de representante o apoderado legal. Original y copia.
Adjuntar el Anexo denominado Formato Planeación Didáctica (Formato TISC_SAR_ANEXO1)	Adjuntar el Anexo denominado Formato Síntesis Curricular de Facilitador (Formato TISC_SAR_ANEXO2)
Al finalizar la actividad de actualización profesional se deberá entregar el Anexo denominado Informe Final de la Acción de Actualización Profesional. (Formato TISC_SAR_ANEXO3)	

FUNDAMENTO JURÍDICO	
Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal. Artículo 39, fracción IV.	Ley del Instituto para la Seguridad de las Construcciones del Distrito Federal. Artículos 5, fracción II y 9, fracción II.
Lineamientos para la acreditación de las actividades de actualización profesional de los Corresponsables en Seguridad Estructural.	

DATOS DEL TRÁMITE	
Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México	Sin costo
Documento a obtener	Registro
Tiempo de respuesta	15 días hábiles
Vigencia del documento a obtener	3 años
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Negativa ficta

<b>Observaciones</b>	[1] Indicar el nombre de la actividad de actualización.
	[2] Describir brevemente el objetivo general de la actividad de actualización.
	[3] Explicar brevemente la actividad propuesta.
	[4] Explicar de manera breve el contenido general de la actividad propuesta.
	De acuerdo con lo señalado en los Lineamientos Tercero, numeral 3, Quinto y Sexto para la Acreditación de las Actividades de Actualización Profesional de los Corresponsables en Seguridad Estructural, que establecen lo siguiente:  - La Determinación y Procedencia de la presente Solicitud:  El Instituto para la Seguridad de las Construcciones emitirá dentro de los 15 días hábiles siguientes a su recepción la determinación de procedencia o improcedencia de la Solicitud de Aprobación de la Actividad de Actualización Profesional. En caso de ser procedente, se le asignará un número de registro que corresponderá a la actividad de actualización profesional.  En caso de que el Instituto emita observaciones en la adecuación de la planeación didáctica o sustitución de los facilitadores, el interesado contará con un periodo de diez días hábiles para atender dichas observaciones.  En caso de ser omiso en dar atención a las observaciones conducentes o no subsanarlas en tiempo y forma, esta solicitud se considerará cancelada, dejando a salvo su derecho de presentar en cualquier otro momento una nueva solicitud, debiendo ingresar nuevamente la documentación señalada en el Lineamiento Quinto de los Lineamientos referidos anteriormente.

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL  
(en su caso)

---

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO  
DE LA ACTIVIDAD DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL [ ] , DE FECHA [ ] DE [ ]

El interesado 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>