



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



SECRETARÍA
DE
PROTECCIÓN
CIVIL



Área de
**Atención
Ciudadana**

Folio: _____

Clave de formato: **TSPC_ADP_1**

NOMBRE DEL TRÁMITE: **Autorización del Programa Especial de Protección Civil.**

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Director General de Prevención _____

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, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales _____ el cual tiene su fundamento en _____, y cuya finalidad es _____ y podrán ser transmitidos a _____, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del teléfono y correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso salvo excepciones previstas en la ley. El responsable del Sistema de Datos Personales es _____, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es _____. El titular de los datos 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 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.

DATOS DEL INTERESADO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre(s) _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
 Identificación Oficial _____ Número / Folio _____
 (Credencial para votar o Pasaporte o Cédula Profesional o Cartilla Militar Nacional)

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal.

Nombre(s) _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
 Identificación Oficial _____ Número / Folio _____
 (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla Militar Nacional)

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____
 Colonia _____
 Delegación _____ C.P. _____

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre(s) _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

REQUISITOS

Formato debidamente requisitado y firmado.

Escrito libre.

Carta de Corresponsabilidad de Tercer Acreditado

El Subprograma de Prevención, se integrará con las acciones, estrategias y responsabilidades dirigidas a evitar riesgos, mitigar o reducir el impacto destructivo de las emergencias o desastres naturales o humanos que pudieran afectar el desarrollo del evento o espectáculo público y que ponga en riesgo la integridad de los asistentes, participantes, empleados y público; el cual debe contener:

- a. Descripción del evento, identificando y describiendo horario y aforo esperado;
- b. Formación del Comité Interno de Protección Civil;
- c. Constancias de capacitación de los miembros del Comité Interno de Protección Civil, avalados por un tercer acreditado;
- d. Análisis de riesgos-vulnerabilidad;(500 metros)
- e. Mensajes y recomendaciones en materia de protección civil, para el público asistente;
- f. Descripción de estructuras y activaciones temporales, plantas generadoras de energía eléctrica, instalaciones de gas L.P., áreas de combustible, servicios sanitarios, servicio médico pre-hospitalario, dispositivo de seguridad, dispositivo de vialidad y accesos;
- g. Determinación de zonas de riesgo;
- h. Determinación de zonas de menor riesgo;
- i. Diseño de rutas de evacuación;
- j. Croquis y/o planos indicando las áreas del evento, accesos, salidas, equipos contra incendio, sistema de alertamiento, área de primeros auxilios, área para personas con discapacidad, dispositivos de atención pre-hospitalaria, dispositivos de seguridad, activaciones y patrocinios;
- k. Croquis y/o planos indicando la ubicación de señalización acorde a las Normas Oficiales Mexicanas y las Normas Técnicas Complementarias aplicables;
- l. Las demás disposiciones que contengan los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Especiales de Protección Civil;
- m. Seguridad Privada
- n. Servicio médico prehospitario con medico responsable
- o. Responsivas avaladas por un D.R.O. con descargo a su carnet

El Subprograma de Auxilio, que se integrará con las acciones, estrategias, procedimientos y responsabilidades destinadas a salvaguardar la integridad física de los asistentes, participantes, empleados y público tomando en consideración los riesgos a los cuales está expuesto el evento o espectáculo público; el cual debe contener:

- a. Los planes y procedimientos de actuación en caso de una contingencia, emergencia, siniestro o desastre;
- b. Fase de Alertamiento;
- c. Accionamiento del Comité Interno de Protección Civil;
- d. Las demás disposiciones que contengan los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Especiales de Protección Civil.

El subprograma de recuperación, que se integrará por las acciones orientadas a la evaluación de los daños ocurridos en el desarrollo del evento por el impacto de un fenómeno perturbador:

- a. Procedimientos de evaluación de daños que se llevarán a cabo para la reanudación del evento, suspensión o la cancelación;
- b. Vuelta a la normalidad

Además incluir los documentos anexos que señalen los Términos de Referencia que para tal efecto expida la Secretaría. (Póliza de Seguro, Memorias de calculo, Cartas Responsivas de los Especialistas, etc)

FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal, artículos 7 fracción XLI, 72 fracción V, 94, 95, 96 y 97.

Ley Orgánica de la Administración Pública para el Distrito Federal Artículo 23 Bis fracción I.

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal Artículo 119 Bis fracciones I VI y IX.

Costo:	Sin costo
Documento a obtener	Autorización.
Vigencia del documento a obtener	Durante el periodo de duración del evento.
Plazo máximo de respuesta	7 días hábiles posteriores a la presentación de la solicitud.
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

Observaciones Eventos con aforo menor a 2500 asistentes, se tramitarán ente la Delegación correspondiente de la ubicación del evento.
 Eventos con aforo mayor a 2501 asistentes, se tramitarán ante la Secretaría de Protección Civil del Distrito Federal
 El promovente deberá señalar un domicilio para oír y recibir notificaciones y Documentos en el Distrito Federal

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

 Nombre y Firma

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

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE AUTORIZACIÓN DEL PROGRAMA ESPECIAL DE PROTECCIÓN CIVIL, DE FECHA ____ DE ____ DE ____.

**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.anticorrupcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>