



N° FOLIO:

**IMPORTANTE: Lea cuidadosamente.** Esta solicitud deberá ser requisitada con letra de molde usando tinta negra o azul. Todos los campos son obligatorios, por lo cual no deberá dejar espacios vacíos. Esta "Solicitud de Inscripción" no asegura la obtención del apoyo económico de la "Acción". Su aprobación estará sujeta a la validación de la documentación y al cumplimiento de los requisitos establecidos en los Lineamientos de Operación de la Acción. Aquellos concesionarios cuya documentación presentada **no cumpla** con la normatividad aplicable, ni con los requisitos de validez previstos, no serán susceptibles de obtener el apoyo económico en el procedimiento en curso. Sin embargo, quedarán a salvo sus derechos para que, en su caso, presenten una nueva solicitud en términos del siguiente Aviso de Convocatoria que sea emitido para dichos efectos y de conformidad con la normatividad vigente.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ACCIÓN SOCIAL "SEGUNDO PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE UNIDADES CON 10 O MÁS AÑOS DE ANTIGÜEDAD QUE PRESTAN EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS PÚBLICO COLECTIVO CONCESIONADO CLASIFICADO COMO RUTA PARA CONFORMAR EL SERVICIO ZONAL "AZCAPOTZALCO"

### I. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CONCESIONARIA (En adelante "Solicitante")

|                         |  |
|-------------------------|--|
| a) Apellido Paterno:    | b) Apellido Materno:                   |
| c) Nombre (s):          |  |
| d) Lugar de Nacimiento: | e) Fecha de Nacimiento: DD / MM / AAAA |
| f) Sexo: M: F:          | g) Edad: años.                         |
| h) Pertenencia étnica:  | i) Número telefónico:                  |
| j) Correo electrónico:  |  |
| k) Ocupación:           | l) CURP:                               |
| m) RFC:                 | n) Ruta en la que presta servicio:     |

### II. DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

#### 1. ¿Usted habla alguna lengua indígena?

|    |     |    |     |
|----|-----|----|-----|
| SÍ | ( ) | NO | ( ) |
|----|-----|----|-----|

#### 2. ¿Cuál es su grado máximo de estudios? (señale con una X la opción deseada)

|        |                |          |          |
|--------|----------------|----------|----------|
| Básico | Medio Superior | Superior | Posgrado |
|--------|----------------|----------|----------|

#### 3. Tiempo de residencia en la CDMX

(en caso de no residir en la CDMX, favor de indicar el tiempo y lugar de residencia que corresponda)

#### 4. Domicilio

|                  |                       |              |
|------------------|-----------------------|--------------|
| Calle:           | N° Exterior:          | N° Interior: |
| Colonia:         | Alcaldía / Municipio: |              |
| Ciudad / Estado: | Código Postal:        |              |



### III. DATOS DE LA UNIDAD A SUSTITUIR, PROPIEDAD DE LA PERSONA "SOLICITANTE"

|  |  |
|--|--|
| a) ¿En qué ruta presta el servicio la unidad a ser sustituida?               |  |
| b) ¿Cuál es el documento con el que acredita la Titularidad de la Concesión? |  |
| b.1) Folio del documento:  |  |
| b.2) Fecha de expedición del documento:                                      |  |
| c) Número de la concesión (sólo en caso de no ser la misma de la unidad):    |  |
| c.1) Placa de la unidad a retirar:   |  |

### IV. DOCUMENTACIÓN

Esta solicitud deberá estar acompañada por los siguientes documentos en Original ("O") y Copia por ambos lados ("C"), por cada unidad que pretende retirar con el apoyo económico de la "Acción":

| Documentos adjuntos (este apartado será requisitado por personal de la DGRPT)                              | O | C |
|--|---|---|
| 1. Documento que acredita la titularidad de la concesión   |   |   |
| 2. Identificación oficial vigente, con fotografía y firma del titular de la concesión                      |   |   |
| 3. Factura original de la unidad, a nombre del titular de la concesión o, en su caso, endosada a su nombre |   |   |
| 4. *Factura original del nuevo motor (en caso de cambio de éste)   |   |   |
| 5. Tarjeta de Circulación  |   |   |

Del mismo modo, al requisitar la presente solicitud, manifiesto que es mi voluntad recibir notificaciones electrónicas al correo electrónico \_\_\_\_\_, por lo que es mi responsabilidad revisar el buzón de entrada del correo proporcionado, y acusar de recibido a los correos que se envíen; lo anterior únicamente para efectos del procedimiento de la "Acción". Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información y documentación presentadas en este acto son ciertas y en caso de que resultaran apócrifas, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales conducentes, sin perjuicio de las penas en que incurrirán aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales vigentes aplicables.

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

#### NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA PERSONA CONCESIONARIA

Esta firma corresponde a la solicitud de inscripción con N° de folio \_\_\_\_\_, a la Acción Social "SEGUNDO PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE UNIDADES CON 10 O MÁS AÑOS DE ANTIGÜEDAD QUE PRESTAN EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS PÚBLICO COLECTIVO CONCESIONADO CLASIFICADO COMO RUTA PARA CONFORMAR EL SERVICIO ZONAL "AZCAPOTZALCO"

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL "SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE LOS CONCESIONARIOS BENEFICIARIOS DE LOS APOYOS ECONÓMICOS Y SUBSIDIOS DEL FIDEICOMISO PARA EL FONDO DE PROMOCIÓN PARA EL FINANCIAMIENTO DEL TRANSPORTE PÚBLICO"** El Fideicomiso para el Fondo de Promoción para el Financiamiento del Transporte Público (FIFINTRA), con domicilio en Álvaro obregón No. 269 Piso 10, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, CP 06700, es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados de manera voluntaria, los cuales serán protegidos en el "SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE LOS CONCESIONARIOS BENEFICIARIOS DE LOS APOYOS ECONÓMICOS Y SUBSIDIOS DEL FIDEICOMISO PARA EL FONDO DE PROMOCIÓN PARA EL FINANCIAMIENTO DEL TRANSPORTE PÚBLICO", de conformidad con lo establecido por los artículos 6, apartado A, fracciones I a VIII, 8 y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 7 apartado D y E de la Constitución Política de la Ciudad de México; 1, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 36, 37 fracciones I, II y 41 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables en la materia. Los datos personales que se recaben serán utilizados con la finalidad de contar con una base de datos de los beneficiarios que reciben los subsidios y apoyos económicos que el Fideicomiso financia para eficientar el servicio de transporte público, renovar periódicamente el parque vehicular e infraestructura del servicio y no poner en riesgo la prestación del servicio. Esta información se utilizará con fines de registro, control y monitoreo de los programas y/o acciones que se implementen en el marco del Fideicomiso. Se hace del conocimiento que cuando se realicen transferencias de datos personales que requieran su consentimiento, este Fideicomiso deberá informarle sobre las autoridades, poderes, entidades, órganos y organismos gubernamentales de los tres órdenes de gobierno (Federal, Estatal o Municipal), así como de aquellas personas físicas o morales a las que se transfieren los datos personales y las finalidades de estas transferencias. El titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición del consentimiento del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en el Título Tercero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, en la Unidad de Transparencia del Fideicomiso para el Fondo de Promoción para el Financiamiento del Transporte Público de la Ciudad de México, ubicada en Álvaro obregón No. 269 Piso 10, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, CP 06700; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia ([www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx)) o bien comunicándose al teléfono del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México TEL-INFODCMX 55 5636 2120. Finalmente, usted podrá consultar el aviso de privacidad integral, accediendo de manera directa al portal oficial de la Secretaría de Movilidad de la Ciudad de México, el cual se encuentra visible en el siguiente enlace: <https://www.semovi.cdmx.gob.mx/tramites-y-servicios/transparencia/avisos-de-privacidad>.