

FORMATO ÚNICO DE CANDIDATURA

Ciudad de México, a: _____ del mes: _____ del año: _____.

El _____ (la) _____ suscrito
(a): _____,
señalo como **domicilio** para recibir notificaciones el ubicado
en: _____

_____ y para los mismos efectos
señalo tener como **números de contacto fijo y celular**: _____ y
_____, y reconozco el **correo**

electrónico: _____, y que por lo
anterior, fui informado por la Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal del propósito
del tratamiento de mis datos personales aquí señalados con el fin de ser parte del proceso
de elección para ser representante del rubro: _____ de
actividad asistencial en el Consejo Directivo del citado órgano desconcentrado; y que en
mi carácter de titular de los citados datos personales, mediante la presente y en forma
libre, específica, informada e inequívoca, **OTORGO** mi expreso consentimiento para que
la Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal los resguarde, con el fin antes citado y
que una vez llevado a cabo dicho proceso de elección y de no ser electo, solicito se tenga
por cumplido el ciclo de vida de dicho consentimiento, esto ya que su temporalidad se
encuentra vinculada a la finalidad antes señalada, y una vez cumplida la misma, también
solicito que sea destruido el dato relativo a mi nombre, domicilio, números telefónicos y
correo electrónico de referencia, lo anterior de conformidad con los artículos 1, 2
fracciones I, II y III, 3 fracciones III, VIII, IX, XV, XXII, XXVIII, XXXII, XXXIV, XXXVI, 4, 6,
7, 9, 10, 12, 14, 17, 18, 19, 35 y 41 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos
Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

En ese sentido, manifiesto que he sido propuesto como **candidato**
(a): _____ (Titular o Suplente) para formar parte del proceso de elección
para ser representante del rubro: _____ de
actividad asistencial en el Consejo Directivo, por los Patronos Presidentes de las
Instituciones de Asistencia Privada denominadas:

1. _____
2. _____
3. _____

tal y como se acredita con los documentos que contienen las **propuestas de
referencia** debidamente firmadas, mismas que se adjuntan a la presente como
anexo número UNO.

De manera similar y manifiesto bajo protesta de decir verdad, **gozar de buena
reputación y no haber sido condenado (a) por delito doloso**, lo cual acredito con **tres
cartas de recomendación** que se adjuntan a la presente como anexo número DOS y del
mismo modo autorizo expresamente a la Junta de Asistencia Privada para el Distrito
Federal para corroborar dicha información por el medio que considere idóneo para tal
efecto.

Asimismo, y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 80 de las Ley de Instituciones
de Asistencia Privada para el Distrito Federal, señalo que tengo más de 18 años de edad
al día de la designación, para el caso de resultar electo como representante de los rubros
de actividades asistenciales preponderantes de las instituciones de asistencia privada, lo
que demuestro con:

- () Copia certificada de acta de nacimiento,
- () Credencial para votar,
- () Curp o
- () RFC; documentos señalados aquí y mismos que se adjuntan a la presente en el anexo
número TRES.

Así también, se adjunta al presente el escrito (como máximo de tres fojas) en donde
expreso mi visión y la contribución que realizaría a la asistencia social privada para el
caso de resultar electo, mismo que se adjunta a la presente en el anexo número
CUATRO.

Por otra parte, manifiesto que tengo conocimientos por haberme destacado en el ámbito de la asistencia social, una trayectoria destacada y con una alta experiencia y solvente probidad en materia de asistencial, lo que acredito con: _____

_____ (diplomas, reconocimientos, publicaciones y en general cualquier otro documento idóneo para demostrar su experiencia en materia asistencial), documentos integrados en el anexo número CINCO.

En ese sentido, señalo tener conocimiento de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada para el Distrito Federal y de su Reglamento vigentes, por lo que conozco las atribuciones y responsabilidades para el caso de resultar electo a ocupar el cargo de representante de las instituciones de asistencia privada del rubro asistencial correspondiente a la elección, para formar parte del Consejo Directivo durante el periodo que señala la Ley de referencia; así como que dicho cargo no recibe retribución, emolumento, o compensación alguna por su participación, ya que su carácter es honorífico.

Por último, manifiesto no encontrarme en ninguno de los supuestos de impedimento para ser representante del rubro asistencial en mención, señalados en el último párrafo del artículo 80 de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada para el Distrito Federal.

ATENTAMENTE

El (la) C.: _____

Nombre y Firma