



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



SECRETARÍA
DE CULTURA



Área de
**Atención
Ciudadana**

Folio: _____

Clave de formato: SCPHAC_CDA_1

NOMBRE DEL SERVICIO: CONSULTA DEL ACERVO DOCUMENTAL, BIBLIOHEMEROGRÁFICO Y FOTOGRÁFICO

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Secretario (a) de Cultura
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 (Nombre del Sistema de Datos Personales) el cual tiene su fundamento en (Fundamento legal que faculta al ente público para recabar los datos personales), cuya finalidad es (Describir la finalidad del Sistema) y podrán ser transmitidos a (Destinatario y finalidad de la transmisión), además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del teléfono particular, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite (Indicar el trámite o servicio de que se trate). Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley. El responsable del Sistema de Datos Personales es (Nombre del responsable del Sistema), y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es (Indicar el domicilio de la Oficina de Información Pública correspondiente). 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 (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s) _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Identificación Oficial _____ Número / Folio _____
(Pasaporte o Credencial para Votar)
Nacionalidad _____

En su caso

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

DOMICILIO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____
Colonia _____
Delegación _____ C.P. _____
Correo electrónico para recibir notificaciones _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución _____
Lugar _____ Grado Académico _____
Teléfono _____ Correo Electrónico _____

INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Tema de Investigación _____
Periodo/ Temporalidad _____
Objetivo de la Investigación _____
Tipo de Investigación _____
(Tesis, Trabajos Escolares, Investigaciones Pendientes, Publicaciones, Exposiciones, etc.)

ESPECIFICACIONES TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS

*Llenar el campo sólo en el caso del Museo Archivo de la Fotografía

Tamaño y resolución _____ Número de imágenes escaneadas _____

REQUISITOS	
1. Formato SCPHAC_CDA_1 debidamente requisitado y firmado. (Original y copia)	2. Identificación oficial (Pasaporte, Credencial para Votar o Carta de Naturalización, Original y copia).

FUNDAMENTO JURÍDICO
 Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal, artículo 97 C, fracciones XI, XIII, XV y XVI.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal del Distrito Federal	Sin costo
Servicio a obtener	Consulta del acervo documental, bibliohemerográfico y fotográfico
Tiempo de respuesta	Inmediata
Vigencia del documento a obtener	No aplica
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

Observaciones

- * El Archivo Histórico de la Ciudad de México cuenta con el acervo bibliohemerográfico de la biblioteca "Jaime Torres Bodet" ubicada dentro del Museo de la Ciudad de México, y del "Centro de Documentación Francisco Gamoneda" ubicado en la Plaza de la Constitución, núm. 1., para la consulta en estos recintos no es necesario ningún requisito, únicamente el usuario deberá presentarse y registrarse en la bitácora interna.
- *En el caso del Archivo Histórico de la Ciudad de México, la institución no está obligada a seleccionar material para el usuario, únicamente recibirá la orientación necesaria para la consulta del acervo documental.
- *Los usuarios están obligados a usar guantes y cubrebocas durante la consulta de documentos originales.
- *Se deberá rubricar la Carta compromiso del uso adecuado de materiales originales y/o reproducciones, misma que se otorga en el recinto.

INTERESADO

 Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO CONSULTA DEL ACERVO DOCUMENTAL, BIBLIOHEMEROGRÁFICO Y FOTOGRAFICO , 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.anticorruptcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>

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