“FORMATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES”

México, D.F. a de de 20 .

La presente leyenda tiene como finalidad informar a Usted de forma expresa, precisa e inequívoca la existencia de un sistema de datos personales por el cual la información de datos personales que proporcione, estará protegida de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Por lo que se le solicita lea atentamente lo siguiente:

“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado “Sistema de datos personales de los prestadores de servicios profesionales de la Coordinación de Difusión Cultural y Extensión Universitaria.“, el cual tiene su fundamento en el Acuerdo por el que se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, adicionan y Derogan diversas disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, artículo 12, cuya finalidad es la contratación de prestadores de servicios profesionales para la realización de actividades culturales; podrán ser transmitidos a la Contaduría Mayor de Hacienda de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal, Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal y Órganos Jurísdiccionales, esto en cumplimiento a los requerimientos que realicen a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México en el ejercicio de sus atribuciones; además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite de contratación de servicios profesionales para la realización de eventos culturales, académicos y científicos. 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 el **C. Koulsy Lamko** Coordinador de Difusión Cultural y Extensión Universitaria, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es a través de la Oficina de Información Pública de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, ubicada en Dr. Salvador García Diego No. 168 planta baja, colonia Doctores, código postal 06720, delegación Cuauhtémoc, Distrito Federal; tel.1107-0280, ext., 16411 con un horario de atención de 9:00 a 15:00 horas, en días hábiles; correo electrónico: [oipuacm@uacm.edu.mx](mailto:oipuacm@uacm.edu.mx).

Asimismo, el interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx).”

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | **Nombre completo del prestador del servicio: \*** |  | | | | |
|  | **Nombre artístico:** | **C.E.** | | | | |
|  | **Domicilio Fiscal:\*** |  | | | | |
|  | **Tel.:\*** |  | | | **RFC:\*** |  |
|  | **Descripción pormenorizada del servicio:\*** | | Presentación artística dentro de la Jornada de Bienvenida en Cuautepec | | | |
|  | **Lugar, día y horario:\*** | Plantel Cuautepec. Jueves 26 de febrero de 2015, 16:30 hrs. | | | | |
|  | **Importe total sin I.V.A.$\*** | $ 10, 000.00 | | **Importe total con I.V.A.** | | $ 11, 600.00 |
|  |  | | | | | |
|  | **Manifiesto Bajo protesta de decir verdad, que tengo la representación (del Artista, Grupo, Conferencistas, Dúo, Compañía, etc.) denominado: \*** | | | | | |
|  |
|  | | | | | | |
|  |  | (Nombre y firma) **\*** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos que presenta:** |  |  |  |  |  |  |
| Copia de identificación oficial (pasaporte, IFE y/o cartilla del S.M.N.) **\*** | | | | |  |  |
| Copia de comprobante de domicilio fiscal **\*** | | | | |  |  |
| Copia de Inscripción en el RFC y/o Cedula de identificación fiscal **\*** | | | | |  |  |
| Copia de recibo de honorarios o factura vigente **\*** | | | | |  |  |
| Original del Curriculum actualizado (del Artista, Grupo, Conferencista, Dúo, Compañía, etc.) firmado**\*** | | | | |  |  |
| Copia de FM2, FM3 ó equivalente vigente (En caso de ser extranjero) **\*** | | | | |  |  |
| **En caso de Personas Morales, además deberá de presentar:** | | | | |  |  |
| Copia de Acta constitutiva (con sello de inscripción en el RPP) **\*** | | | | |  |  |
| Copia de Poder notarial del representante legal**\*** | | | | |  |  |