

ACCIÓN SOCIAL “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”
CHECK LIST (DOCUMENTO INTERNO)

Nombre del solicitante: _____

DOCUMENTOS	CUMPLE	COMENTARIOS
Solicitud de ingreso a la Acción Social.		
Matrícula escolar (Listado).		
Identificación oficial con la fotografía y firma vigentes del director o presidente de la mesa directiva de padres de Familia (credencial del INE, licencia de conducir, INAPAM, cédula profesional, pasaporte o cartilla del servicio militar nacional o constancia de identidad emitida por autoridad competente).		
Evidencia Fotográfica del deterioro de las instalaciones que requieran rehabilitación.		

Fecha de recepción

Nombre y firma del servidor público que recibe documentos

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo a la ley aplicable y ante la autoridad competente”.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados conforme a lo establecido la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables.

SOLICITUD DE INGRESO A LA ACCIÓN SOCIAL

“FUERZA GAM EN TU ESCUELA”

TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE DESARROLLO SOCIAL
PRESENTE

Por este medio yo _____,
() directora(or), () presidente de la mesa directiva de padres de familia en la escuela _____
_____ con número CCT _____
ubicada en _____

solicito que el plantel antes mencionado sea incorporado a la Acción Social “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”,
para tal efecto proporciono los siguientes datos:

Nombre completo _____
Lugar y fecha de nacimiento _____ Género _____
Edad _____ Pertenencia étnica _____ Grado máximo de estudios _____
Domicilio particular _____
CURP _____ Teléfono, email _____

De igual forma, por medio del presente autorizo de manera voluntaria, explícita e informada a la Alcaldía Gustavo A. Madero, el tratamiento de los datos personales, obtenidos para mi ingreso a la acción social, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables.

Firma del solicitante

Nota: La entrega de este documento no garantiza el otorgamiento del apoyo del programa, sino únicamente el registro de su solicitud.

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo a la ley aplicable y ante la autoridad competente”.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados conforme a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables.

Ciudad de México, a ____ de _____ de 2025

ACCIÓN SOCIAL “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”
COMPROBANTE DE LA RECEPCIÓN DEL APOYO

TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE DESARROLLO SOCIAL
PRESENTE

Por este medio yo _____, representante de la escuela beneficiaria de la Acción Social “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”, del plantel escolar _____ hago constar la recepción de la

1ra	2da
-----	-----

 ministración de la acción social a través del cheque número _____, por un monto de _____.

Firma de recepción

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo a la ley aplicable y ante la autoridad competente”.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables.

Ciudad de México, a ____ de _____ de 2025

ACCIÓN SOCIAL “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”
COMPROBANTE DE LA RECEPCIÓN DEL APOYO

TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE DESARROLLO SOCIAL
PRESENTE

Por este medio yo _____, representante de la escuela beneficiaria de la Acción Social “FUERZA GAM EN TU ESCUELA”, del plantel escolar _____ hago constar la recepción de la

1ra	2da
-----	-----

 ministración de la acción social a través del cheque número _____, por un monto de _____.

Firma de recepción

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo a la ley aplicable y ante la autoridad competente”.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás disposiciones aplicables.