**Formato de registro y protesta**

**Llenar con letra de molde, a máquina o en computadora.**

|  |
| --- |
| México D.F., de 2014 |

\*FOTO

(Tamaño infantil, actual pegada, no escaneada)

|  |  |
| --- | --- |
| \* Seudónimo utilizado: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Nombre completo del participante: |  |  |  |

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

|  |  |
| --- | --- |
| \*Título del ensayo: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Tema general de análisis en el que se inscribe, de los establecidos en la Convocatoria: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Lugar y fecha de nacimiento |  | \*Nacionalidad: |  |

Lugar dd/mm/aa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Domicilio |  |  |  |
|  | Calle | Núm. | Colonia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| C.P. | Delegación/Municipio | Entidad Federativa |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Teléfono particular: |  | Teléfono celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Correo electrónico: |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Nombre de la licenciatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Cursando el:      (1º. 2º. 3º. etc.) |  |
| (Año, semestre, trimestre, bimestre, etc.) |

|  |  |
| --- | --- |
| \*En caso de que haya concluido la licenciatura en el año inmediato anterior, especificar la fecha: |  |
| : Día/mes/año |
| \*En caso de que ser titulado, especificar fecha de examen profesional: |  |

Día/mes/año

|  |  |
| --- | --- |
| \*Institución educativa: |  |

**PARTICIPACIÓN EN CONCURSOS SIMILARES**

|  |
| --- |
| Ha participado en concurso similar: |

|  |  |
| --- | --- |
| Año: |  |

SÍ NO

|  |  |
| --- | --- |
| Convocado por: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Obtuvo algún premio? SÍ NO | Lugar ganador: |  |
|  |





**SÍNTESIS CURRICULAR**

### Desarrollo profesional:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Puesto desempeñado | Actividad sustantiva | Período |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Publicaciones o actividades que desee destacar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Publicación / Actividad | Breve descripción | Institución | Período |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¿A través de que medio se enteró de la Convocatoria de este Concurso?:

|  |
| --- |
|  |

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:**

**NO** formo parte del personal del INFODF, (estructura, confianza, honorarios, prestador de servicio social ó de prácticas profesionales).

**NO** me encuentroadscrito a ninguna Oficina de Información Pública de los entes obligados del Distrito Federal.

**SI** es un ensayo inédito y **NO** se ha publicado en ningún otro espacio o participado en concurso similar.

**SI** es una propuesta original del que suscribe.

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y Firma del participante |

*Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el* ***Sistema de Datos Personales del Concurso de Ensayo, “Universitarios Construyendo Transparencia”****, el cual tiene su fundamento en el artículo 33 párrafo segundo, 71, fracciones V y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Distrito Federal y el artículo 24, fracciones IX y XI de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal, cuya finalidad es: realizar el registro del participante; verificar que cumpla con el perfil definido para participar en el certamen; establecer la comunicación necesaria derivada de su participación en el Concurso; otorgar las constancias de participación y en su caso el premio respectivo; emitir la publicación derivada de los ensayos ganadores; así como para fines estadísticos. Los datos personales serán resguardados por la Dirección de Capacitación y Cultura de la Transparencia del INFODF y sólo podrán ser transmitidos conforme a lo establecido en la LPDPDF. Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al concurso o completar el trámite de inscripción al mismo. 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 la Lic. Rocío Aguilar Solache Directora de Capacitación y Cultura de la Transparencia. La dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es el de la Oficina de Información Pública del Instituto, ubicada en La Morena No. 865, Plaza de la Transparencia, Col. Narvarte Poniente, Del. Benito Juárez, C.P. 03020, México, Distrito Federal. 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:* [*datos.personales@infodf.org.mx*](mailto:datos.personales@infodf.org.mx) *o* [*www.infodf.org.mx*](http://www.infodf.org.mx)