



**CDMX**  
CIUDAD DE MÉXICO



SECRETARÍA  
DE  
PROTECCIÓN  
CIVIL



Área de  
**Atención  
Ciudadana**

Folio: \_\_\_\_\_

Clave de formato: **TSPC\_ADP\_1**

**NOMBRE DEL TRÁMITE:** **Autorización del Programa Especial de Protección Civil.**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Director General de Prevención** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ el cual tiene su fundamento en \_\_\_\_\_, y cuya finalidad es \_\_\_\_\_ y podrán ser transmitidos a \_\_\_\_\_, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del teléfono y correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso salvo excepciones previstas en la ley. El responsable del Sistema de Datos Personales es \_\_\_\_\_, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es \_\_\_\_\_. 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](mailto:datospersonales@infodf.org.mx) o en la página [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx).

**DATOS DEL INTERESADO**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre(s) \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
 (Credencial para votar o Pasaporte o Cédula Profesional o Cartilla Militar Nacional)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal.

Nombre(s) \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
 (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla Militar Nacional)

**DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_  
 Delegación \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos**

Nombre(s) \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

## REQUISITOS

Formato debidamente requisitado y firmado.

Escrito libre.

Carta de Corresponsabilidad de Tercer Acreditado

El Subprograma de Prevención, se integrará con las acciones, estrategias y responsabilidades dirigidas a evitar riesgos, mitigar o reducir el impacto destructivo de las emergencias o desastres naturales o humanos que pudieran afectar el desarrollo del evento o espectáculo público y que ponga en riesgo la integridad de los asistentes, participantes, empleados y público; el cual debe contener:

- a. Descripción del evento, identificando y describiendo horario y aforo esperado;
- b. Formación del Comité Interno de Protección Civil;
- c. Constancias de capacitación de los miembros del Comité Interno de Protección Civil, avalados por un tercer acreditado;
- d. Análisis de riesgos-vulnerabilidad;(500 metros)
- e. Mensajes y recomendaciones en materia de protección civil, para el público asistente;
- f. Descripción de estructuras y activaciones temporales, plantas generadoras de energía eléctrica, instalaciones de gas L.P., áreas de combustible, servicios sanitarios, servicio médico pre-hospitalario, dispositivo de seguridad, dispositivo de vialidad y accesos;
- g. Determinación de zonas de riesgo;
- h. Determinación de zonas de menor riesgo;
- i. Diseño de rutas de evacuación;
- j. Croquis y/o planos indicando las áreas del evento, accesos, salidas, equipos contra incendio, sistema de alertamiento, área de primeros auxilios, área para personas con discapacidad, dispositivos de atención pre-hospitalaria, dispositivos de seguridad, activaciones y patrocinios;
- k. Croquis y/o planos indicando la ubicación de señalización acorde a las Normas Oficiales Mexicanas y las Normas Técnicas Complementarias aplicables;
- l. Las demás disposiciones que contengan los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Especiales de Protección Civil;
- m. Seguridad Privada
- n. Servicio médico prehospitario con medico responsable
- o. Responsivas avaladas por un D.R.O. con descargo a su carnet

El Subprograma de Auxilio, que se integrará con las acciones, estrategias, procedimientos y responsabilidades destinadas a salvaguardar la integridad física de los asistentes, participantes, empleados y público tomando en consideración los riesgos a los cuales está expuesto el evento o espectáculo público; el cual debe contener:

- a. Los planes y procedimientos de actuación en caso de una contingencia, emergencia, siniestro o desastre;
- b. Fase de Alertamiento;
- c. Accionamiento del Comité Interno de Protección Civil;
- d. Las demás disposiciones que contengan los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Especiales de Protección Civil.

El subprograma de recuperación, que se integrará por las acciones orientadas a la evaluación de los daños ocurridos en el desarrollo del evento por el impacto de un fenómeno perturbador:

- a. Procedimientos de evaluación de daños que se llevarán a cabo para la reanudación del evento, suspensión o la cancelación;
- b. Vuelta a la normalidad

Además incluir los documentos anexos que señalen los Términos de Referencia que para tal efecto expida la Secretaría. (Póliza de Seguro, Memorias de calculo, Cartas Responsivas de los Especialistas, etc)

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal, artículos 7 fracción XLI, 72 fracción V, 94, 95, 96 y 97.

Ley Orgánica de la Administración Pública para el Distrito Federal Artículo 23 Bis fracción I.

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal Artículo 119 Bis fracciones I VI y IX.

Costo:	Sin costo
Documento a obtener	Autorización.
Vigencia del documento a obtener	Durante el periodo de duración del evento.
Plazo máximo de respuesta	7 días hábiles posteriores a la presentación de la solicitud.
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

**Observaciones** Eventos con aforo menor a 2500 asistentes, se tramitarán ente la Delegación correspondiente de la ubicación del evento.  
 Eventos con aforo mayor a 2501 asistentes, se tramitarán ante la Secretaría de Protección Civil del Distrito Federal  
 El promovente deberá señalar un domicilio para oír y recibir notificaciones y Documentos en el Distrito Federal

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma

**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

**LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE AUTORIZACIÓN DEL PROGRAMA ESPECIAL DE PROTECCIÓN CIVIL, 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.anticorrupcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>