FORMATO 03

SOLICITUD DE REGISTRO DE EVALUADOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LA SEGURIDAD PRIVADA.

DATOS GENERALES DEL EVALUADOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

Nombre o razón social (*)			
Registro Federal de Contribuyentes (*)			
Calle (*)		No Ext. (*)	No: Int. (*)
Colonia (*)	Código Postal (*)	Municipio o Delegación Política (*)	
Entidad Federativa (*)	Teléfono(s) (*)		
Dirección de correo electrónico (E-mail): (*)			

Tipo de solicitud que presenta: Revalidación ☐ Modificación de Registro ☐
Registro Inicial ☐ Persona Física ☐ Persona Moral ☐

Estoy (estamos) interesado (s) en realizar los exámenes siguientes:

Físico ☐ Médico ☐ Poligráfico ☐ Psicológico ☐

Toxicológico ☐ Evaluación de unidades caninas ☐

DECLARO QUE LA SOLICITANTE PERSONA FÍSICA O MORAL ACREDITA CAPACIDAD PARA APLICAR EXÁMENES DE INGRESO Y PERMANENCIA EN EL SECTOR DE SEGURIDAD PRIVADA; TALES COMO:

PERFIL MÉDICO ☐ PERFIL DE APTITUD FÍSICA ☐ PERFIL PSICOLÓGICO ☐
TOXICOLÓGICO ☐ POLIGRÁFICO ☐ ENTORNO SOCIAL ☐
ÉTICO ☐

CONSTANCIA DE HABER APROBADO UN CURSO BÁSICO DE INDUCCIÓN AL SERVICIO, EQUIVALENTE A CAPACITACIÓN INICIAL PARA LA DETERMINACIÓN DE HABILIDAD LABORAL

ANTECEDENTES REGISTRALES ☐ HUELLAS DECADACTILARES ☐ FOTOGRAFÍAS DIGITALES ☐

INDICAR SI SOLICITA PRACTICAR UNO, VARIOS O TODOS LOS EXÁMENES MENCIONADOS (CRUZAR EL CUADRO RESPECTIVO)

FORMATO 03-2

SOLICITUD DE REGISTRO DE EVALUADOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (PERSONA FÍSICA)

- ☐ 1. Cédula de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (original y copia para cotejo).
- ☐ 2. Curriculum Vitae.
- ☐ 3. Documentos que acrediten conocimientos y experiencias en evaluación de perfiles: físico, médico, psicológico, toxicológico de unidades caninas, poligráfico, de entorno social y situación patrimonial (original y copia para cotejo).
- ☐ 4. Cédula Profesional en la rama correspondiente (original y copia para cotejo).
- ☐ 5. Dos fotografías tamaño infantil reciente.
- ☐ 6. Constancia de domicilio.
- ☐ 7. Fotografía del domicilio, despacho o consultoría destinados a las prácticas del o los exámenes mencionados para posible visita de campo.
- ☐ 8. Relación del material técnico y/o equipo destinado a la práctica de los exámenes mencionados.
- ☐ 9. En su caso, copia del documento que acredite membresía al formar parte de Asociaciones Nacionales e Internacionales, cuya especialidad se refiera al ámbito profesional de la materia.
- ☐ 10. En caso de ser extranjero presentar el formato FM-2 (original y copia para cotejo).

EN CASO DE REVALIDACIÓN:

- ☐ 1.Solicitud de revalidación de la inscripción en el registro de la seguridad privada, previo pago de los derechos correspondientes y de los requisitos adicionales que más adelante indican
- ☐ 2.Presentar un informe de actividades de evaluación realizadas dentro del sector de la seguridad privada que haya contratado sus servicios, listado de los perfiles evaluados, listado de las pruebas aplicadas, listado del personal de seguridad privada evaluado que contenga nombre y cargo, listado de las personas físicas o morales que cubrieron el costo por concepto de evaluación. Actualización de la plantilla de personal técnico que el evaluador tenga a su servicio y que contenga los datos de identificación, profesión y localización domiciliaria.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (PERSONA MORAL)

- ☐ 1. Acta Constitutiva, (original y copia para cotejo) y, en su caso, las reformas del objeto social.
- ☐ 2. Poder Notarial que acredite al representante legal (original y copia para cotejo).
- ☐ 3. Documento que acredite conocimiento y experiencia en evaluación de perfiles: médico, aptitud física psicológico, toxicológico (acreditación de no uso de sustancias tóxicas, psicotrópicas, enervantes o estupefacientes) determinación del grado de veracidad, antropométrico, ético, constancia de haber aprobado un curso básico de inducción al servicio, equivalente a capacitación inicial para determinación de habilidad laboral, antecedentes registrales, huellas decadáctilares , fotografías digitales y, de ser el caso, manejo de unidades caninas (original y copia para cotejo).
- ☐ 4. Cédula profesional (original y copia para cotejo) de cada una de las personas que practicarán los exámenes correspondientes.
- ☐ 5. Dos fotografías recientes, tamaño infantil de cada uno de los profesionales que practicarán los exámenes correspondientes.
- ☐ 6. Curriculum Empresarial.
- ☐ 7. Domicilio de las instalaciones para posible visita de campo.
- ☐ 8. Relación y fotografías de las instalaciones destinadas a la práctica de los exámenes y/o evaluación.
- ☐ 9. Inventario del material técnico, maquinaria y equipo destinado a la práctica de los exámenes mencionados.

SOLICITUD DE REGISTRO DE EVALUADOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

- ☐ 10. Declaración, bajo protesta de decir verdad, de que las técnicas que se emplean en los exámenes citados, se ajustan a los procedimientos profesionales que requieren los perfiles dispuestos en la Ley y Reglamento de la materia.
- ☐ 11. En su caso, copia de la membresía de cada uno de los profesionales que intervengan en los exámenes a que se refiere esta solicitud al formar parte de las Asociaciones Nacionales e Internacionales Especializadas.

EN CASO DE REVALIDACIÓN:

- ☐ 1.Solicitud de revalidación de la inscripción en el registro de la seguridad privada, previo pago de los derechos correspondientes y de los requisitos adicionales que más adelante indican
- ☐ 2.Presentar un informe de actividades de evaluación realizadas dentro del sector de la seguridad privada que haya contratado sus servicios, listado de los perfiles evaluados, listado de las pruebas aplicadas, listado del personal de seguridad privada evaluado que contenga nombre y cargo, listado de las personas físicas o morales que cubrieron el costo por concepto de evaluación. Actualización de la plantilla de personal técnico que el evaluador tenga a su servicio y que contenga los datos de identificación, profesión y localización domiciliaria.

PERSONA FÍSICA

DECLARO QUE CONOZCO Y TENGO EXPERIENCIA PARA REALIZAR EL O LOS EXÁMENES MÉDICO, APTITUD FÍSICA PSICOLÓGICO, TOXICOLÓGICO, ÉTICO, POLIGRÁFICO, DE ENTORNO SOCIAL Y QUE CUENTO CON CONSTANCIA DE HABER APROBADO UN CURSO BÁSICO DE INDUCCIÓN AL SERVICIO, EQUIVALENTE A CAPACITACIÓN INICIAL PARA DETERMINACIÓN DE HABILIDAD LABORAL, CONFORME LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS: 13, 14 FRACCIÓN VIII, 15, 16, 18, 19, CUARTO Y QUINTO TRANSITÓRIOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD PRESTADOS POR EMPRESAS PRIVADAS DEL DISTRITO FEDERAL.

PERSONA MORAL

DECLARA LA PERSONA MORAL QUE CONOCE Y TIENE EXPERIENCIA PARA REALIZAR EL O LOS EXÁMENES EXÁMENES MÉDICO, APTITUD FÍSICA PSICOLÓGICO, TOXICOLÓGICO (ACREDITACIÓN DE NO USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS, PSICOTRÓPICAS, ENERVANTES O ESTUPEFACIENTES) DETERMINACIÓN DEL GRADO DE VERACIDAD, ANTROPOMÉTRICO, ÉTICO, CONSTANCIA DE HABER APROBADO UN CURSO BÁSICO DE INDUCCIÓN AL SERVICIO, EQUIVALENTE A CAPACITACIÓN INICIAL PARA DETERMINACIÓN DE HABILIDAD LABORAL, ANTECEDENTES REGISTRALES, HUELLAS DECADÁCTILARES , FOTOGRAFÍAS DIGITALES, CONFORME LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS: 13, 14, 15, 16, 18, 19, CUARTO Y QUINTO TRANSITORIOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD PRESTADOS POR EMPRESAS PRIVADAS DEL DISTRITO FEDERAL.

FORMATO 03-4

SOLICITUD DE REGISTRO DE EVALUADOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

Los datos se proporcionan bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

_____

Nombre y Firma de la persona física o en su caso del Representante Legal o Apoderado

Lugar y fecha de elaboración de esta solicitud_____ ____ ____ ____

Año Mes Día

Notas:

- Anexar el número de hojas que sea necesario. Solo deberá asentarse la firma en la última hoja que se presente.
- Llenar a máquina o con letra de molde legible.

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Registro de la Seguridad Privada", el cual tiene su fundamento en los artículos 23, 24, 25, 26 y 27 de la Ley de Seguridad Privada del Distrito Federal, y cuya finalidad es depositar, registrar y verificar los actos jurídicos, documentos y datos relacionados con la Seguridad Privada en el Distrito Federal y podrán ser transmitidos a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, Órganos Jurisdiccionales Locales y Federales, Órganos de Control conforme a lo solicitado 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 podrán obtener el Registro y permiso para el servicio de Seguridad Privada, así como para que se le apliquen las evaluaciones correspondientes 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 el, Director General de Seguridad Privada y Procedimientos Sistemáticos de Operación, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública sita en la calle de José María Izazaga número 89, piso 10, colonia centro, delegación Cuauhtémoc, C.P. 06080, en México, Distrito Federal.
El interesado 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 www.infodf.org.mx"