



SOLICITUD DE REGISTRO DE INSTITUCIÓN, ESCUELA U ORGANISMO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LA SEGURIDAD PRIVADA.

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN, ESCUELA U ORGANISMO ESPECIALIZADO EN CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA

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:

Registro Inicial Modificación de Registro Otros Describe _____
 Revalidación _____

ESTA INSTITUCIÓN, A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DECLARA QUE ES DE SU CONOCIMIENTO EL CONTENIDO DEL CURSO DE CAPACITACIÓN BÁSICA EQUIVALENTE A INICIAL DE INDUCCIÓN AL PUESTO Y DE CARÁCTER OBLIGATORIO PARA PERSONAL OPERATIVO O DE APOYO PARA LA SEGURIDAD PRIVADA.

TEMAS:

1. Derechos Humanos y Seguridad Privada
2. Derechos y deberes del personal de la Seguridad Privada
3. Procedimientos y acciones básicas a desarrollar por el personal de la Seguridad Privada durante la prestación de servicios según cada modalidad
4. Límites de actuación de la Seguridad Privada en el Distrito Federal
5. Uso racional del equipo de que dispone el personal de Seguridad Privada
6. Infraestructura de emergencia y control de situaciones de emergencia
7. En su caso, uso de canes
8. Manejo y uso de armas y equipo complementario así como prácticas de tiro, en su caso
9. Auxilio a autoridades e Instituciones de Seguridad Pública
10. Persuasión verbal y psicológica
11. Utilización de la fuerza corporal
12. Utilización de instrumentos no letales

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA Y SUJETA A VERIFICACIÓN.

1. Constancia vigente (cédula) del Registro expedido por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, que acredite haber cubierto los requisitos para impartir cursos de capacitación y adiestramiento en materia de Seguridad Privada (original y copia para cotejo).



SOLICITUD DE REGISTRO DE INSTITUCIÓN, ESCUELA U ORGANISMO

- 2. Escritura Constitutiva que acredite su existencia legal, en donde conste que su objeto social considera la capacitación de recursos humanos y, en su caso las reformas a su objeto social, así como el ejercicio de sus actividades de capacitación a través de instructores contratados específicamente para tal fin (original y copia para cotejo).
- 3. Poder Notarial del Representante Legal o Apoderado, según sea el caso, en (original y copia para cotejo).
- 4. Fotografías del domicilio y horario de servicios para su posible visita de campo de las instalaciones destinadas a las imparticiones de la capacitación, debiendo tener condiciones apropiadas.

PLANTILLA DE INSTRUCTORES			
No. Consecutivo	Nombre del Instructor (*)	Registro Federal de Contribuyentes (*)	Especialidad (*)

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 capacitación en las cuales la Institución haya intervenido en el sector de la seguridad privada durante el período de vigencia de la autorización emitida por la Dirección Ejecutiva de Registro y Control de Empresas de Seguridad Privada; descripción de los cursos impartidos en dicho sector, periodicidad de los mismos y datos que permitan identificar al personal que haya sido capacitado, así como los correspondientes al prestador de servicios que cubrió el costo de tal capacitación.
- 3. En su caso, relación de personal de capacitación que haya intervenido en dicho proceso y si tal es el caso, adjuntar copia del registro correspondiente de cada instructor emitida por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

Nombre y firma del Representante Legal o Apoderado

Si la Institución, Escuela u Organismo Especializado cuenta con dos o más establecimientos, deberá tramitar un solo registro que abarcará a los otros.

Lugar y fecha de elaboración de esta solicitud _____ Año Mes Día

Notas:

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

"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 inscribirse en el Registro de la Seguridad Privada para Institución, Escuela u Organismo" 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"