



ANEXO 3B

RECIBO DE APOYO A MIEMBROS DE LA COMUNIDAD

Anexar copia de INE y Anexo 3B; Utilizar un recibo por cada miembro que obtenga el apoyo; Cuidar de no exceder los salarios diarios estipulados en el Catálogo de Precios Unitarios.

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

FOLIO: _____

PERIODO DEL TRABAJO REALIZADO				BUENO POR :
DEL DÍA:	AL DÍA:	DEL MES DE:	DEL AÑO:	\$
CUOTA DIARIA:	DÍAS TRABAJADOS:	TOTAL:		FECHA DE PAGO:

DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO DE CASA:	TELEFONO CELULAR:
REFERENCIA FAMILIAR (NOMBRE, PARENTESCO Y TELÉFONO OBLIGATORIO):	

Hoja N°: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____ /100 M.N.)

(IMPORTE CON LETRA)

POR CONCEPTO DEL APOYO QUE BRINDO EN EL DESARROLLO DE LOS TRABAJOS DE DICHO PROYECTO.

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS:
ESPECIFICAR EN CANTIDAD LOS TRABAJOS REALIZADOS, METROS CUADRADOS, PIEZAS, ETC.

NO EXISTE UNA RELACIÓN LABORAL CON LOS COMITÉS DE ADMINISTRACIÓN Y SUPERVISIÓN, TAMPOCO CON LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEJORAMIENTO BARRIAL Y COMUNITARIO.



POR LO TANTO, EN CASO DE ALGÚN PERCANCE O ACCIDENTE, LOS COMITÉS DEL PROYECTO Y LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEJORAMIENTO BARRIAL Y COMUNITARIO QUEDAN LIBERADOS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA FIRMA PLASMADA EN ESTE DOCUMENTO ES DE MI PUÑO Y LETRA Y ES LA QUE APARECE EN MI IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA QUE ANEXO AL PRESENTE; LO ANTERIOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

RECIBÍ

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN

_____ Nombre y firma	_____ Nombre y firma	_____ Nombre y firma
-------------------------	-------------------------	-------------------------

COMITÉ DE SUPERVISIÓN

_____ Nombre y firma	_____ Nombre y firma	_____ Nombre y firma
-------------------------	-------------------------	-------------------------

Hoja N°: _____

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Programa Mejora miento Barrial y Comunitario", el cual tiene su fundamento en el art. 28, fr, I de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo de la Administración Publica, arts. 10, fr, I, 34, 35 y 36 de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 6 y 7 de la Ley de Mejoramiento Barrial y Comunitario del Distrito Federal, arts. 37, 58 y 59 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 7, y 35 frac. IX inciso H del Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México y los numerales I y V de las Reglas de Operación del Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario, cuya finalidad es otorgar el beneficio económico correspondiente al Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario e Integrar el Padrón de Beneficiarios y podrán ser transmitidos a la SCGCMDM, ALDF, CDHDF, EVALUACDMX, INFODF, ASCM y a los órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. 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 titular de la Dirección General de Participación Ciudadana y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México, ubicada en Plaza de la Constitución No 1, Tercer Piso, Col. Centro, Ciudad de México, C.P. 06068, en un horario de 09:00 a 15:00 hrs, o al teléfono 53458252. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx"