

Álvaro Obregón, Ciudad de México a \_\_\_\_ de enero de 2020

## **MANIFESTACIÓN DE CONOCIMIENTO**

### **CONTENIDOS Y ALCANCES DEL PROGRAMA**

Quien suscribe la (el) C. \_\_\_\_\_ manifiesto bajo protesta de decir verdad que conozco el contenido y alcance del Programa Social “**Colectivos Culturales Comunitarios Ciudad de México 2020**” y me comprometo a cumplirlos de acuerdo a lo establecido en sus Reglas de Operación y Convocatoria, los cuales ya he leído y con los que estoy de acuerdo.

Por lo que, con base a lo establecido en sus documentos normativos, de control y seguimiento y dentro del límite de tiempo establecido por la Jefatura de Unidad Departamental de Vinculación Cultural Comunitaria, hago entrega de la documentación correspondiente al registro como aspirante, por lo cual se me asigna un número de folio con el que participaré en el proceso y ejecución del mismo, dando cumplimiento a los requisitos de acceso establecidos para la participación.

Finalmente, declaro que estoy de acuerdo y me hago responsable de las consecuencias que se deriven del incurrimento en alguna falta o incidencia de mi parte durante la ejecución del programa en caso de resultar seleccionado. Acepto que, de caer en incumplimiento en la entrega de informes y resultados, la Dirección de Desarrollo Cultural Comunitario tiene las facultades para, darme de baja del programa.

A t e n t a m e n t e

---

Nombre y firma

Álvaro Obregón, Ciudad de México a \_\_\_\_ de enero de 2020

**MANIFESTACIÓN DE NO-PARTICIPACIÓN**  
**EN PROGRAMAS SOCIALES SIMILARES**

Quien suscribe la (el) C. \_\_\_\_\_  
manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no recibo apoyo económico en el marco de algún otro Programa Social similar, que no soy servidor público ni mantengo relación laboral alguna con el Gobierno de la Ciudad de México bajo ningún régimen.

Que comprendo que el acceso y beneficio del programa en caso de ser aceptado no establece ninguna obligación laboral de la Secretaría de Cultura de la Ciudad de México con mi persona.

Y que el apoyo económico que recibiré es un apoyo social y no de índole contractual, por lo que no genero antigüedad, derechos u beneficios fuera del recurso económico que recibiré.

Asimismo, en caso de ser aceptado me comprometo a realizar el trámite establecido por la Secretaría para que se realice el pago a través de transferencia electrónica con la Institución Financiera que se encuentre contratada; y en caso de causar baja será mi responsabilidad realizar los trámites para la cancelación de la misma ante la Institución Financiera.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma