



CARTA COMPROMISO

ACCIÓN SOCIAL “SALUD EN TU VIDA, SALUD PARA EL BIENESTAR”

Ciudad de México, _____ de _____ del 20 _____

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE

Yo, _____ de _____ años de edad, de nacionalidad _____, con nivel de estudios de _____, declara bajo protesta de decir verdad, que:

- Soy habitante y residente de la Alcaldía _____ de la Ciudad de México;
- Tener disponibilidad de horario; incluso fines de semana y días festivos;
- Actualmente no recibo apoyo económico en el marco de algún programa o acción social similar;
- Respetare los protocolos de seguridad y la metodología establecida para esta acción social;
- Me apegare a las directrices que me instruyan en el desarrollo de las actividades de la presente acción social;
- Cuento con experiencia en trabajo en campo, trato con personas y facilidad de trabajo en equipo;
- No estoy incorporado a otro programa o acción como facilitador de servicios; y
- Actualmente me encuentro en óptimas condiciones de salud (en caso de ser necesario, tramitaré el certificado médico correspondiente).

Me comprometo a participar en espacios comunitarios con esquemas de trabajo que coadyuven a la disminución de riesgos, prevención y atención de enfermedades crónicas, con el fin fortalecer la estrategia de prevención de enfermedades crónicas, como la hipertensión, la obesidad y la diabetes, que a su vez contribuirán a fortalecer hábitos saludables, identificar y canalizar pacientes al sistema público de salud, entre otros, realizar recorridos de acción territorial, casa por casa para la conformación, organización y seguimiento de comisiones de salud y fomentar la participación ciudadana y comunitaria.

Por otra parte, reitero mi compromiso de cumplir con lo estipulado en los “LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DE LA ACCIÓN SOCIAL “SALUD EN TU VIDA, SALUD PARA EL BIENESTAR”, así como informar de mis actividades a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, como responsable del seguimiento, supervisión y control de la efectividad de la operación de la acción social y tener conocimiento de la supervisión directa, periódica y aleatoria de las actividades que desarrolle.

En caso de no cumplir con lo anteriormente estipulado, me comprometo a presentar por escrito mi baja ante las autoridades de esta Secretaría, lo anterior con la finalidad de que sean llevados a cabo los trámites conducentes.

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada a la presente, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración que pudiera surgir respecto a esta Carta Compromiso.

ATENTAMENTE

Nombre y firma

Teléfono. _____

Este documento contiene datos personales, así como la contenida en los documentos anexos puede contener datos personales, por lo que su difusión es responsabilidad de quien los transmite y quien los recibe, en términos de lo dispuesto por los artículos 6, fracciones XII, XXII, XXIII; 169, 186 y demás aplicables de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México. Los Datos Personales se encuentran protegidos por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, por lo que su difusión se encuentra tutelada en sus artículos 3, fracciones IX, XXVIII, XXIX, XXXIV, XXXVI, 9, 16, 25, 26, 37, 41, 46, 49, 50, y demás relativos y aplicables; debiendo sujetarse en su caso, a las disposiciones relativas a la creación, modificación o supresión de datos personales previstos. Asimismo, deberá estarse a lo señalado en los numerales 1, 3, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 35 y demás aplicables de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en el Distrito Federal.