

PROGRAMA DE INCORPORACION AL SISTEMA VOLUNTARIO DE EMPACADORES DE MERCANCÍA

(Módulo de Atención)

CARTA DE VINCULACIÓN

Este programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Fecha	No. Credencial:	Folio del Adulto Mayor: GV/AM/R.
Nombre de la Empresa:		
Nombre del Entrevistador de la Empresa:		
Dirección:		
<p>Por este conducto me permito presentarle al ; como la persona Adulta Mayor afiliada a este Instituto, el cual nos realiza su solicitud de conformidad para su integración al Programa de Sistema Voluntario de Empacadores de Mercancía, enviándola de su conocimiento de acuerdo al convenio de colaboración firmado con esta empresa mercantil.</p> <p>En razón de lo anterior le solicitamos su amable colaboración para informarnos los resultados de la entrevista a los teléfonos 984 2024023 de 9:00 a 17:00 horas de lunes a viernes, o bien remita los antes referidos resultados al correo electrónico adultomayor_diftulum@hotmail.com.</p>		

El firmante autoriza a este Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores a utilizar los datos personales descritos en la presente carta de vinculación, para única y exclusivamente informar a la empresa comercial, la afiliación correspondiente al Programa de Sistema Voluntario de Empacadores de Mercancía.

Asimismo el firmante está de acuerdo en respetar el Convenio de Colaboración celebrado entre el INAPAM y la empresa, el cual no constituye una relación laboral con el INAPAM, ni con la empresa en virtud de que las personas adultas mayores afiliadas al Instituto, no realizarán un trabajo ni estarán subordinadas a la empresa y/o al INAPAM, y en consecuencia no devengarán un salario.

Atentamente:	LIC. TERESITA DE JESUS CABALLERO CENTURION <hr/> <i>(Nombre y cargo)</i>	Firma:	
---------------------	--	---------------	--

Es mi voluntad participar en el “Sistema Voluntario de Empacadores de Mercancía”, deslindando al INAPAM y a la Empresa receptora de la presente carta de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, administrativa o cualquier otra de que se le tratase de involucrar, en virtud de que el objeto del *programa de incorporación al sistema voluntario de empacadores de mercancía* para las Personas Adultas Mayores consiste única y exclusivamente en informar a las empresas sobre las solicitudes de Vinculación realizadas por las Personas Adultas Mayores sin que ello implique una relación laboral con el Instituto.

Nombre y Firma del Solicitante

Los datos que usted proporcione, serán protegidos en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en consecuencia para ponerlos a disposición del público cuando exista una solicitud de acceso a la información, se actuara en términos de lo previsto en la citada Ley y el área responsable de la información en este formato es la Jefatura del Departamento de Gestión y Seguimiento.