



# Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

EL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL Y LA SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y TURISMO TE INVITAN A PARTICIPAR EN:

¿TE GUSTA CANTAR?  
COMPARTENOS  
TU TALENTO  
Y ENVIANOS TU VIDEO



LA INSCRIPCIÓN Y  
RECEPCIÓN DE TU VIDEO  
SERÁ POR CORREO  
ELECTRÓNICO ...

... del 08 al 31  
de julio 2024

## BASES

1. PODRÁN PARTICIPAR TODOS LOS TRABAJADORES IMSS (BASE, 02, 08 Y 03) AFILIADOS AL S.N.T.S.S.; EXCEPTO LOS FINALISTAS NACIONALES DE LAS EDICIONES PASADAS.
2. PARTICIPARÁS ÚNICAMENTE CON UNA CANCIÓN Y SOLO EN CASO DE PASAR A LA GRAN FINAL EN LA CDMX, TENDRÁS LA OPCIÓN DE PARTICIPAR CON UNA CANCIÓN NUEVA O LA MISMA.
3. LA CANCIÓN PODRÁ SER ALGUNA DE TUS FAVORITAS DE CUALQUIER GENERO MUSICAL EN ESPAÑOL, CON UNA DURACIÓN MÁXIMA DE 4 MINUTOS Y CON UNA BREVE PRESENTACIÓN DEL TRABAJADOR AL INICIO DEL VIDEO (NOMBRE, CATEGORÍA, ADSCRIPCIÓN, ETC.)
4. EL VIDEO SE DEBERÁ ENVIAR POR WE TRANSFER O GOOGLE DRIVE AL CORREO:

**[culturayrecreacion.sntss@gmail.com](mailto:culturayrecreacion.sntss@gmail.com)**

CON LOS SIGUIENTES DATOS:

- \* TITULO DE LA CANCIÓN \* NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR \* NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR Y/O PARTICULAR Y, ADJUNTO EN UN SOLO ARCHIVO, EN FORMATO PDF:  
EL TARJETÓN DE LA ÚLTIMA QUINCENA, INE O GAFETE, CÉDULA DE AFILIACIÓN, ASÍ COMO LA FICHA DE INSCRIPCIÓN, EL AVISO DE PRIVACIDAD Y LA CESIÓN DE DERECHOS; LOS CUALES SE ENCONTRARÁN ANEXADOS A LA CONVOCATORIA DE CONCURSO PUBLICADA EN LA PAGINA DE INTERNET:

**[www.sntss.org.mx](http://www.sntss.org.mx)**

**LA FALTA DE ALGUNO DE LOS REQUISITOS SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN**  
EL JURADO ESTARÁ COMPUESTO POR PROFESIONALES

**LA CONVOCATORIA ES A NIVEL NACIONAL PERO CADA SECCIÓN ELEGIRÁ A SUS FINALISTAS, LOS CUALES SERÁN EVALUADOS POR SU JURADO CALIFICADOR PARA ELEGIR A QUIENES SE PRESENTARÁN EN LA GRAN FINAL EN LA CDMX EL JUEVES 29 DE AGOSTO DE 2024**

## INFORMES:

SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y TURISMO

Zamora No. 107, Colonia Condesa, Cuauhtémoc, 06140, CDMX 55 5241-6000 EXT. 2250 / 2251 / 2255 / 2256

DR. ARTURO OLIVARES CERDA  
Secretario General del C.E.N. del S.N.T.S.S.

ENF. BERTHA BEATRIZ VALDOVINOS DURÁN  
Secretaria de Cultura, Recreación y Turismo

\* EL EMAIL QUE APARECE PUBLICADO EN ESTA CONVOCATORIA ES PARA LOS TRABAJADORES DE NIVEL CENTRAL DE LA CDMX;

**CONSULTA EN TU SECCIÓN CORRESPONDIENTE EL CORREO ELECTRÓNICO AL QUE DEBERÁS ENVIAR TU VIDEO Y DOCUMENTOS**



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social  
**SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN  
Y TURISMO**



Instrucciones:

- Imprime este formato y llénalo con letra de molde, legible y fírmalo al calce
- Es obligatorio completar todos los campos requeridos.
- La información que registres en la presente ficha tiene carácter de declaración jurada

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha de llenado de esta ficha de inscripción (DD/MM/AAAA):                    /                    /

### DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_  
No. Matrícula: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_  
Adscripción: \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ día                    mes                    Año                    Genero (femenino/ masculino):    F                     M

### DATOS DE RESIDENCIA Y CONTACTO

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Colonia/localidad \_\_\_\_\_ Alcaldía/Municipio \_\_\_\_\_  
Entidad/Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Teléfono celular (a 10 dígitos) \_\_\_\_\_ Teléfono particular (incluye lada) \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA INTERPRETACIÓN

Título de la canción: \_\_\_\_\_  
Género musical: \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que esto será motivo de descalificación, además de las posibles sanciones administrativas y/o penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente.

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

**“Seguridad social y Bienestar Económico de los Trabajadores”**

Zamora No. 107, 2do. Piso Edif “A”, Col. Condesa, C.P. 06140, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX, Tel. 55 52416000 Ext. 2250



## **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y TURISMO**

Zamora 107 Edif. "A", Col. Condesa, Tels. 55 5241-6000 Ext. 2250 CP 06140, México D.F.

### **AVISO DE PRIVACIDAD**

De acuerdo a lo previsto en la "Ley Federal de Protección de Datos Personales", declara el SNTSS, ser una empresa legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio en Zamora 107, Col. Condesa, Delegación Cuauhtémoc, c.p. 06140 en Ciudad de México y como responsable de sus datos personales, hace de su conocimiento que la información de los trabajadores es tratada de forma estrictamente confidencial, por lo que al proporcionar la siguiente información:

1. **Nombre**
2. **Matricula**
3. **Adscripción**
4. **Categoría**
5. **Dirección y teléfonos de casa, oficina y móvil**
6. **Carta de cesión de derechos**
7. **Carta de autorización de uso de imagen**

Estos serán utilizados únicamente y exclusivamente para los siguientes fines:

#### **Inscripción para curso de LA VOZ DE RESILIENCIA**

Para prevenir el acceso no autorizado a sus datos personales y con el fin de asegurar que la información sea utilizada para los fines establecidos en este aviso de privacidad, con la finalidad de evitar mal uso divulgación no autorizados. Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el país, por ello le informamos que usted tiene en todo momento los derechos (ARCO) de acceder, ratificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales.

---

**Nombre, Matricula y Firma**

**"Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores"**



## SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y TURISMO

Zamora 107 Edif. "A", Col. Condesa, Tels. 55 5241-6000 Ext. 2250 CP 06140, México D.F.

### CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024, quien suscribe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ por mi propio derecho manifiesto que cedo a título gratuito la divulgación y disposición de los derechos de la obra que sobre ella me corresponda a favor del SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL para la divulgación, publicación, comunicación pública, distribución al público y reproducción, que se haga sin fines de lucro y estando de acuerdo con lo establecido en este documento privado para constancia y efectos legales correspondientes, lo anterior en los términos de las consideraciones siguientes:

I.- Que la presente cesión de derechos de la obra (obra, carta, compilación, video, fotografía) se transfiere en virtud de lo estipulado en las bases de la convocatoria del Concurso Nacional "La Voz de la Resiliencia" en términos del artículo 27 de la Ley Federal de Derechos de Autor, sin compensación ni remuneración alguna, contando con la libertad de transmitirlos en los medios que consideren pertinentes, asimismo manifiesto que, en caso de ganar el concurso acepto en todo momento lo estipulado en el presente documento.

II.- Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la obra/carta / compilación es original, inédita y propia, que no ha participado en otro concurso, ni ha sido publicada, divulgada o exhibida en cualquier otro medio digital o impreso, así como que no ha sido premiada con anterioridad y no existiendo impedimento de ninguna naturaleza para la cesión de derechos que se está haciendo, respondiendo además por cualquier acción de reivindicación, plagio u otra clase de reclamación que al respecto pudiera sobrevenir.

III.- La duración de los derechos cedidos será por el término indefinido.

IV.- Estoy enterado del contenido y alcance legal de la presente cesión de derechos, firmando al final del presente documento para su certificación.

Nombre completo y firma del cedente:	
_____	
correo electrónico: _____	
Teléfono: _____	
Testigo 1	Testigo 2
_____	_____
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma



## **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y TURISMO**

Zamora 107 Edif. "A", Col. Condesa, Tels. 55 5241-6000 Ext. 2250 CP 06140, México D.F.

### **CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN**

Por medio de la presente y de conformidad con la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizo al Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para usar fotografías o videgrabaciones que incluyan mi imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social y que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo.

Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de mi imagen en las campañas de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videgrabación o fotografía.

Autorizo que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social considere adecuado.

Declaro que soy mayor de edad y que he firmado el formulario de Consentimiento / Liberación Legal que se incluye al final de este documento.

---

Ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de 2024.

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”