Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

Trámite de autorización o revalidación o modificación para prestar servicios de seguridad privada que realizan los particulares en dos o más entidades federativas
SSPC-2019-268-005

Homoclave del formato	Fecha de publicación en el DOF
SSPC-2019-268-005	06 | 04 | 2026
Lugar de solicitud	**Fecha de solicitud**
Municipio o Alcaldía: / Estado:	

Trámite que solicita:		
☐ Autorización	☐ Revalidación	☐ Modificación

☐ Persona física	☐ Persona moral
*Nombre(s):	*Denominación:
*Primer apellido:	*Razón social (en su caso):
*Segundo apellido:	*RFC:
*RFC:	Instrumento notarial:

*Nombre (s):
Número de expediente:
Modalidad:
Ámbito territorial:

Datos de la persona representante legal:
*Nombre (s):

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

*Primer apellido:
*Segundo apellido:
Número de instrumento notarial:

Datos de contacto

Lada:	Extensión (Opcional):
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico: Artículo 73 fracción II del Reglamento de la Ley Federal de Seguridad Privada)	

Domicilio fiscal

Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):
RFC:		

Domicilio para oír o recibir notificaciones

Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

II. *Datos de las personas autorizadas para recibir notificaciones

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono(s):		
Correo (s) electrónico(s):		

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

1. Expedición

☐ **Autorización** ☐ **Modificación**

Modalidad (es):	Ámbito territorial:
Cuento con sucursales: ☐ Sí (En caso de marcar esta casilla, llenar el numeral I) ☐ No	
Fotografías de fachada: ☐ Sí ☐ No	

I. Domicilio de oficina matriz

Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):
Nombre completo de la persona responsable:		
Puesto de la persona responsable:		

Domicilio de sucursales

1. Sucursal:

Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):
Nombre completo de la persona responsable:		
Puesto de la persona responsable:		

II. Acreditación de medios

Manifiesto que acredito que cuento con los medios humanos, de formación, técnicos, financieros y materiales.

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

III. Datos que le permiten a las personas Prestadoras de Servicios desarrollar sus actividades:			
Cuento con línea telefónica exclusiva: ☐ Sí ¿Cuál? _____ Comprobante _____ ☐ No			
Número de personal para garantizar la prestación de servicios de una forma adecuada:			
Cantidad:	Cantidad en letra:		
En caso de no utilizar armamento ni equipo en las modalidades I, II y III se deberá especificar los medios que habrán de permitir desempeñar al personal operativo sus funciones:			
Solicitud de apegarse a lo establecido en el artículo 20 del Reglamento de la Ley Federal de Seguridad Privada. ☐ Sí ☐ No			

Relación de personal directivo (con documentos idóneos):	
1.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
2.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
3.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:

Relación de personal administrativo (con documentos idóneos)	
1.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

Relación de personal operativo (con documentos idóneos)	
1.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
2.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
3.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
4.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
5.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
6.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
7.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
8.	Nombre completo:

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
9.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
10.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:

Relación de bienes muebles:		
Cuento con bienes muebles: ☐ Sí (En caso de marcar sí, señalar cuáles.) ☐ No		
No.	Bien mueble:	Descripción:
Relación de bienes inmuebles:		
Cuento con bienes inmuebles: ☐ Sí (En caso de marcar sí, señalar cuáles.) ☐ No		

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

Protesto de formato de credencial:	☐ Sí	☐ No
Denominación:	☐ Sí	☐ No
Domicilio:	☐ Sí	☐ No
Teléfono:	☐ Sí	☐ No
Nombre:	☐ Sí	☐ No
CURP:	☐ Sí	☐ No
CUIP (de ser el caso):	☐ Sí	☐ No
Fotografía y firma de la persona que la portará:	☐ Sí	☐ No
Vigencia:	☐ Sí	☐ No
Firma de la persona prestadora de servicios:	☐ Sí	☐ No
En su caso, identificación del arma y número de licencia de portación de armas:	☐ Sí	☐ No
Copia certificada del permiso de frecuencia de radio o de red de telecomunicaciones:	☐ Sí	☐ No
Protesto de vehículos sin blindaje	☐ Sí	☐ No
Protesto de vehículos blindados:	☐ Sí	☐ No
Constancia de blindaje expedida por el proveedor del servicio de blindaje	☐ Sí	☐ No
Nivel de blindaje:		
Fotografías de vehículos:	☐ Sí	☐ No
Traslado de valores.		
Cantidad:		
Características de los vehículos blindados:		
Marca:		
Tipo:		
Modelo:		
Placas:		
Número de identificación vehicular:		
Número de personal operativo asignados para cada unidad vehicular:		
Protesto de uniformes:	☐ Sí	☐ No
Protesto de fornituras	☐ Sí	☐ No
Protesto de armas:	☐ Sí	☐ No
Licencia particular colectiva para la portación de armas de fuego:	☐ Sí	☐ No
Arma:	Descripción:	
Protesto de aparatos electrónicos y eléctricos	☐ Sí	☐ No
Protesto de semovientes:	☐ Sí	☐ No
Protesto de animales entrenados:	☐ Sí	☐ No
1. Raza:		
Edad:		
Color:		
Peso:		
Tamaño:		
Nombre:		
Documento que acredita su estado de salud:		
Servicios de alarmas y monitoreo		
Nota: En este apartado se deberá tomar en cuenta lo establecido por el Título Séptimo de la Ley Federal de Seguridad Privada		

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Seguridad de la información			
El personal técnico cuenta con los conocimientos especializados en materia de seguridad informática:	☐ Sí	☐ No	
Dispositivos, sistemas o procedimientos técnicos especializados			
Relación de los equipos que utilice para el servicio:	☐ Sí	☐ No	
Fotografías de los equipos que utilice para el servicio:	☐ Sí	☐ No	
Papelería			
1.Documentación, publicidad y credenciales.			
Documentación:			
Con nombre o razón o razón social:			
Logotipo:			
Domicilio:			
Teléfono:			
No. de permiso:			
2.Publicidad.			
Logotipo:			
3.Credencial.			
Fotografías del uniforme: **Nota:** Mismas que tendrán que ser exhibidas.	☐ Sí	☐ No	
Insignias: **Nota:** Mismas que tendrán que ser exhibidas.	☐ Sí	☐ No	
Póliza de fianza:	☐ Sí	☐ No	
Planes y programas de capacitación y adiestramiento:	☐ Sí	☐ No	
Formato DC-2:	☐ Sí	Cantidad: ☐	☐ No
Formato DC-3:	☐ Sí	Cantidad: ☐	☐ No
Formato DC-5:	☐ Sí	Cantidad: ☐	☐ No
Manual operativo:	☐ Sí	¿Cuál? _____	☐ No
Reglamento interior de trabajo:	☐ Sí	Folio: _____	☐ No

2. Revalidación

Manifiesto bajo protesta de decir verdad en términos 247 fracción I del Código Penal Federal que los documentos descritos en el presente formato contienen información verídica y a través del presente protesto lo siguiente:

NO HABER VARIADO O MODIFICADO:

Las condiciones generales en que fue otorgada la autorización.	☐ Sí	☐ No	
La constitución de la empresa y representación.	☐ Sí	☐ No	
La actualización de movimientos de personal.	☐ Sí	☐ No	
La actualización de inventarios.	☐ Sí	☐ No	
Relación de personal directivo	☐ Sí	☐ No	
Relación de personal administrativo	☐ Sí	☐ No	
Relación de personal operativo	☐ Sí	☐ No	
Relación de fornituras	☐ Sí	☐ No	
Relación de uniformes	☐ Sí	☐ No	

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Relación de equipo de radiocomunicación y telecomunicación	☐ Sí	☐ No
Relación de vehículos	☐ Sí	☐ No
Relación de vehículos blindados	☐ Sí	☐ No
Relación de canes	☐ Sí	☐ No
Relación de semovientes	☐ Sí	☐ No
Relación de aparatos electrónicos y eléctricos	☐ Sí	☐ No
Relación de armas	☐ Sí	☐ No
Relación de animales entrenados	☐ Sí	☐ No
Planes y programas de capacitación y adiestramiento	☐ Sí	☐ No
Manual operativo:	☐ Sí	☐ No
Reglamento interior de trabajo	☐ Sí	☐ No
Formato DC-5:	☐ Sí	☐ No
Se deberán exhibir:		
Póliza de fianza:		
Formato DC-2		
Formato DC-3		

1. Expedición

☐ **Autorización centro de capacitación privado**

Modalidad (es):	Ámbito territorial:
Cuenta con sucursales: ☐ Sí (En caso de marcar esta casilla, llenar el numeral I)	☐ No
Fotografías de fachada: ☐ Sí	☐ No

II. Domicilio de oficina matriz

Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):
Nombre completo de la persona responsable:		
Puesto de la persona responsable:		

Domicilio de sucursales

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

3. Sucursal:		
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Estado:		Entre qué calles (Opcional):
Nombre completo de la persona responsable:		
Puesto de la persona responsable:		

Relación de personal directivo:	
1.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
2.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
3.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:

Relación de personal administrativo:	
1.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
2.	Nombre completo:
	Domicilio:

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
3.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
4.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
5.	Nombre completo:
	Domicilio:
	RFC:
	CURP:
	Grado de estudios:
Relación de plantilla de capacitadores:	
1.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
2.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
3.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
4.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
5.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
6.	Nombre completo:
	Formatos DC 5:
	Constancia de registro ante la STPS:
7.	Nombre completo:

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

Formatos DC 5:	
Constancia de registro ante la STPS:	

Relación de bienes muebles:

Cuento con bienes muebles: ☐ Sí (En caso de marcar sí, señalar cuáles.) ☐ No

No.	Bien mueble:	Descripción:

Relación de bienes inmuebles:

Cuento con bienes inmuebles: ☐ Sí (En caso de marcar sí, señalar cuáles.) ☐ No

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Licencia particular colectiva para la portación de armas de fuego:	☐ Sí	☐ No	
Stand de tiro dentro de la Licencia particular colectiva para la portación de armas de fuego	☐ Sí		☐ No
Constancia de registro expedida por la S.T.P.S.	☐ Sí	☐ No	
Acreditación de infraestructura para la capacitación en las modalidades de personal armado	☐ Sí		☐ No
Contenidos temáticos	☐ Sí	☐ No	

Manifestación bajo protesta de decir verdad

A través del presente formato, manifiesto mi aceptación expresa a efecto de que, una vez que seamos autorizadas y autorizados se otorgarán las facilidades necesarias a la Dirección General de Seguridad Privada para que se realicen visitas de verificación al funcionamiento correspondiente de los centros de capacitación privados.

2. Revalidación Centro de Capacitación Privado ☐

Manifiesto bajo protesta de decir verdad en términos 247 fracción I del Código Penal Federal que los documentos descritos en el presente formato contienen información verídica y a través del presente protesto lo siguiente:

-No haber variado las condiciones generales en que fue otorgada la autorización.
- No haber variado la constitución de la empresa y representación.
- La actualización de movimientos de personal.
- Actualización de inventarios.
-No variación del domicilio matriz y/o sucursales.
-No variación de sus planes y programas.
- No variación de registro ante la S.T.P.S.
- Contar con licencia particular colectiva para la portación de armas de fuego y/o stand de tiro.

Relación de personal directivo	☐ Sí	☐ No	
Relación de personal administrativo	☐ Sí	☐ No	
Relación de plantilla de capacitadores	☐ Sí	☐ No	
Relación de armas ☐ Sí	☐ No		
Relación de bienes muebles e inmuebles			

_____

Firma de la persona representante o apoderada legal

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx

Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana
Dirección General de Seguridad Privada

Fundamento jurídico: 1, 4, 5, 8, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21. 22, 25, 26, 29, 31, 32, 45, 46, 47, 48, 49 y 50 de la Ley Federal de Seguridad Privada; 1, 3, 5, 8, 9, 10, 15, 19, 20, 23, 25, 26, 27, 41 y 42 del Reglamento de la Ley Federal de Seguridad Privada

Leyenda de confidencialidad: Le informamos que los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Dichos datos se recaban con fundamento en los artículos 6, apartado A, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3 ,26, 27, 28, 31 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 30 Bis de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; y se requieren para tramitar, evaluar, y resolver solicitudes de autorización, revalidación y modificación de servicios de seguridad privada, integrar expedientes, verificar el cumplimiento de los requisitos legales y normativos, realizar actos de verificación, sustanciar procedimientos administrativos, dar cumplimiento a obligaciones de transparencia y rendición de cuentas, y para fines estadísticos que procedan.

Si desea conocer nuestros avisos de privacidad simplificado e integral, los podrá consultar en el portal: https://www.gob.mx/sspc/acciones-y-programas/direccion-general-de-seguridad-privada-357853

De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 19, fracción XV de la Ley Nacional para Eliminar Trámites Burocráticos, se implementarán formatos únicos para la solicitud de Trámites y Servicios.

Contacto: 55 11 03 60 00
Calle Belén de las Flores 138, 01110 Ciudad de México,
Ciudad de México Correo electrónico: DRNESP@sspc.gob.mx