



"FORMATO UNIVERSAL PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO ESCRITO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES"

Con fundamento en los artículos 3, fracción VIII, 7, 20, fracciones I, II y III, 21, 23 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el responsable deberá obtener el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. **La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser por escrito, cuando una norma así lo exija o cuando se traten datos personales sensibles.** Para la obtención del consentimiento escrito, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.

De conformidad con el cuarto párrafo del artículo 21 de la Ley de la materia, se considerará el consentimiento previo del titular en el que otorga mediante documento a través de su firma autógrafa, firma electrónica o cualquier mecanismo de autenticación que al efecto se establezca en el que autoriza el tratamiento de los datos personales.

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE:
Departamento de Servicios Escolares del Instituto Tecnológico del Valle de Morelia

ESPECIFICAR DE FORMA CLARA, CONCISA Y EXPLÍCITA LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:
La finalidad del tratamiento de los datos personales será para el otorgamiento de becas, estímulos y otros medios de apoyo; llevar acabo las actividades relacionadas con la expedición y registro de certificados, títulos y grados académicos del TecNM con su respectiva cédula profesional ante la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, así como otras relativas a actividades académicas, de investigación, extensión y vinculación para permitir con ello facilitar el brindar una mejor atención.

ESPECIFICAR EL CONSENTIMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SUJETOS A TRATAMIENTO:		
CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES (EN CONCRETO)	DATOS PERSONALES DEL TITULAR
Antecedentes académicos	Certificado de estudios emitido por: _____ Folio: _____ Libro: _____ Registro: _____ Fecha: _____ Periodo de estudios: _____	Nombre del titular: _____ Nivel académico: <u>Bachillerato</u>

NOTAR EL CONSENTIMIENTO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Lugar y Fecha de consentimiento: (día) ____ / 08/ 2024

