



## FORMATO UNIVERSAL PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 5, fracción IX, 9, fracción III, 20, 21, 23 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el responsable deberá obtener el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. **La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser expresa, cuando una norma así lo exija o cuando se traten datos personales sensibles.** Para la obtención del consentimiento expreso, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.

De conformidad con el segundo párrafo del artículo 27 de la Ley de la materia, se considerará que el consentimiento expreso se otorga por escrito cuando el titular lo externe mediante un documento con su firma autógrafa, huella dactilar o cualquier otro mecanismo autorizado por la normativa aplicable.

DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE:
Universidad Tecnológica de Puebla

ESPECIFICAR DE FORMA CLARA, CONCRETA Y EXPRESA LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:
Sus datos personales serán utilizados como parte del proceso de admisión de aspirantes a ingresar a la Universidad Tecnológica de Puebla, y en su caso, para el control del historial académico, expediente y de registro de control de pagos de los estudiantes inscritos, así como el desarrollo de los reportes estadísticos, administrativos y académicos pertinentes.

ESPECIFICAR LOS CONCRETOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO:		
CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES (EN CONCRETO)	DATOS PERSONALES DEL TITULAR
Identificativos	Nombre completo, Clave Única de Registro de Población (CURP), edad, lugar y fecha de nacimiento, sexo, nacionalidad, domicilio, teléfono, número de celular, fotografía, firma y huella dactilar.	
Electrónicos	Correo electrónico	
Académicos	Certificado de estudios de educación media superior y matrícula	
Sensibles	Lengua indígena y discapacidad	

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:
FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Puebla, Puebla; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.