

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES

Los datos personales sensibles recabados por el Gobierno del Estado de Puebla, serán protegidos y utilizados únicamente para los fines para los que son recabados y podrán ser utilizados como **información estadística, científica o histórica**.

Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, a través de la Unidad Administrativa de Acceso a la Información de la Universidad Tecnológica de Puebla, con dirección en Antiguo Camino a La Resurrección 1002-A, Zona Industrial Oriente; CP 72300 Puebla, Pue.; Edificio de Rectoría, en la oficina de Contraloría Interna, teléfono (222) 3-09-88-23; con horario de atención de 9:00 a 14:00 horas, de lunes a viernes

POR FAVOR LEA EL SIGUIENTE FORMATO Y AL FINAL INDIQUE SI SUS DATOS PUEDEN SER DIFUNDIDOS O NO.	Fecha: 24 / 06 / 2021 DÍA MES AÑO
--	---

Para llenado exclusivo del responsable del Sistema de Datos Personales.

1. DENOMINACIÓN DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES:

Modelo Integral de Seguimiento de Egresados (MIS Egresados)|| Sistema en el cual solo se contemplan datos laborales y/o profesionales, los cuales se clasifican por rangos (p/e: Si trabaja Tipo de empresa, zona de influencia), con la finalidad de realizar reportes Institucionales, para conocer su trayectoria profesional, para que derivado de esto contribuya a la colocación de los mismos en el ámbito laboral en los Sectores Productivo y Social a través de la Bolsa de Trabajo de la UTP. Información Clasificada como **Estadística e Histórica**.

2. SUJETO OBLIGADO:

Universidad Tecnológica de Puebla

Para llenado exclusivo del titular de los datos personales.

3. DATOS DEL TITULAR*:

HE LEÍDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO, POR LO QUE:
OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES SENSIBLES.

LUIS ENRIQUE GRANILLO GAMINO

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOCUMENTO CON EL QUE SE IDENTIFICA (EN SU CASO):

FIRMA O HUELLA DIGITAL: **UsrEgRs2-7067+0jr0880p.2021-06-24#13:14:20**

DOCUMENTO: Credencial para votar vigente (INE o IFE): 205809154

*EN CASO DE QUE USTED REPRESENTA LEGALMENTE, U OSTENTE LA TUTORÍA O RESPONSABILIDAD DE UN MENOR DE EDAD O INCAPAZ, LLENE LOS CAMPOS DE ARRIBA CON SUS DATOS, Y A CONTINUACIÓN ESPECIFIQUE ÚNICAMENTE EL NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS:

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

INFORMACIÓN GENERAL

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 3 fracción VII, 12 y demás relativos y aplicables a La Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, la creación de Sistemas de Datos Personales que tengan la finalidad exclusiva de almacenar los datos personales sensibles sólo podrá darse cuando lo consienta expresamente el titular o tenga fines estadísticos, científicos o históricos, siempre y cuando se hubiera realizado previamente el procedimiento de disociación, que es el proceso por el cual se desvinculan o eliminan algunos datos para evitar que se identifique al titular.