



## Universidad Politécnica de Pachuca

### Dirección de Vinculación y Extensión

#### AVISO DE PRIVACIDAD

Propósito por el cual se recaban sus datos personales y protección de los mismos

La **Universidad Politécnica de Pachuca** ubicada en **Carretera Pachuca – Cd. Sahagún, km 20, Ex Hacienda de Santa Bárbara, Rancho Luna, Zempoala, Hidalgo, C. P. 43830**; es la responsable del uso y protección de sus datos personales con fundamento en el Artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo en sus artículos 1°, 3° frac. I, 34 y 35 informándole lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted, que son necesarias para el servicio que solicita, los utilizaremos para las siguientes **finalidades**: Evaluación como posible candidato para ingresar como alumno de la Universidad; en caso de tener la calidad de alumno y/o egresado de la Universidad; gestión de campos clínicos para práctica de asignatura; gestión de plaza de internado de pregrado; gestión de plaza de servicio social; evaluación como posible candidato para ocupar algún puesto vacante; en su caso la elaboración de contrato laboral; el cumplimiento de obligaciones legales, fiscales, laborales, seguridad social, entre otras que deriven de la relación laboral; llevar a cabo el proceso de convenios; potenciales procesos administrativos o judiciales que involucren al titular de los datos personales; bolsa de trabajo; gestión de visitas industriales; y gestión de programas de becas.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes **datos personales**: Nombre completo del estudiante, padres y/o tutor; razón social o denominación; domicilio fiscal; acta constitutiva de la persona moral con inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio; poder notarial, del representante legal, debidamente inscrita; objeto social o actividades que realizan las personas morales y personas físicas con actividad empresarial, respectivamente; número telefónico fijo y móvil de estudiante, padres y/o tutor, contacto de emergencia; Clave Única de Registro de Población (CURP); Registro Federal de Contribuyentes (RFC); número de seguro social; y dirección de correo electrónico.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas, utilizaremos los siguientes **datos personales** considerados como **sensibles**: calificaciones; certificados de estudio y médico; escuela de procedencia; y lugar y fecha de Nacimiento.

Los datos personales jamás serán divulgados ni compartidos con terceros, salvo las excepciones para hacerlo sin el consentimiento del titular de los mismos, establecidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo.

**Nota:** le informamos que, si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo el tratamiento descrito en los apartados anteriores, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo, salvo lo establecido por los artículos 8 Fracciones I, II y IV y 19 por causas de excepción previstas en la citada ley de protección de datos personales.

Se le informa que para las transferencias indicadas con un asterisco (\*datos sensibles) requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito.

La última actualización y/o modificación del presente aviso es la indicada al final del mismo, situación que también podrá informarse directamente en las oficinas de esta área responsable de la protección de sus datos o a través de la página web institucional.

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (**acceso**). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**rectificación**); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (**cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**oposición**). Estos derechos se conocen como **derechos ARCO**.

Los datos de contacto de la **Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo**, quién gestionará las solicitudes para el ejercicio de derechos ARCO, asimismo auxiliará y orientará respecto al ejercicio del derecho a la protección de datos personales, son los siguientes: **Camino Real de la Plata, Núm. 301, Lote 62, Súper Mza. 2, lote condominal 03, corredor comercial mixto, Zona Plateada, C.P. 42084, teléfonos (01 771) 71 8 62 15 o 79 7 52 76, Pachuca de Soto, Hidalgo, E-mail: [dtgt.trasparencia@hidalgo.gob.mx](mailto:dtgt.trasparencia@hidalgo.gob.mx)**

Última fecha de actualización. 29/04/2020

**Fecha de Solicitud:**

#### 1.- Datos personales del estudiante.

<b>Nombre completo</b>								
<b>Número de Cuatrimestres cursados:</b>					<b>Matrícula:</b>			
<b>Programas Educativos:</b>	<b>Biología</b>		<b>Mecatrónica</b>		<b>Telemática</b>		<b>Financiera</b>	
	<b>Software</b>		<b>Biomédica</b>		<b>Mecánica Automotriz</b>		<b>Terapia Física</b>	
<b>Dirección Particular:</b>								
<b>Número Externo:</b>					<b>Número Interno:</b>			



Colonia:		Código Postal:	
Estado:		Municipio:	
Teléfono fijo (obligatorio):		Teléfono Móvil:	
Correo Electrónico:			

¿Recibe algún apoyo económico?	SI( ) NO( )	¿Habla alguna lengua indígena?	SI( ) NO( )
¿Padece de alguna discapacidad?	SI( ) NO( )	Si es una respuesta afirmativa, anote cual.	

2.- Datos específicos de la asignación (En caso de contar con una vacante).

Nombre Empresa/Institución:		Pública		Privada	
Giro de la Empresa o Institución:					

Dirección			
Calle:		Número:	
Colonia:		Código Postal:	
Delegación:		Municipio:	
R.F.C.			



**3.- Contacto en la empresa.**

<b>Nombre Completo incluir el grado de Estudios:</b>			
<b>Puesto:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Página web</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			

---

**Nombre completo y firma del o la estudiante**