



Secretaría de
Educación Pública
Hidalgo crece contigo



Universidad Politécnica de Pachuca Dirección de Vinculación y Extensión

Aviso de Privacidad

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 3 fracción II, 27 y 28 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 3 fracción I, 35, 36, 37, 38 y 39 y demás aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; y 1, 2, 4 fracción VIII, XIII y XIV, 67 y 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo; y antes de proporcionar sus datos personales, le solicitamos atentamente leas el siguiente Aviso de Privacidad en el que le informamos sobre cómo y con qué fines tratamos su información personal para que, previo a que se efectúe algún tratamiento con sus datos, decidas si los proporcionas o bien manifiesta su negativa al tratamiento de los mismos para las finalidades o transferencias que requieran el consentimiento del titular.

I. Responsable del Tratamiento de Datos Personales. La Universidad Politécnica de Pachuca, con domicilio Carretera Pachuca – Cd. Sahagún, km 20, Ex Hacienda de Santa Bárbara, Rancho Luna, Zempoala, Hidalgo, C. P. 43830; será la única responsable de recabar sus datos personales que usted voluntariamente proporciona, los cuales serán tratados estrictamente para los fines que más adelante se señalan. En caso de no contar con sus datos personales no estaríamos en posibilidad de llevar a cabo los fines para los cuales se requieren, por lo que no se tendría ningún tipo de responsabilidad derivado de ello.

II. Finalidades del Tratamiento de Datos Personales. Se recabarán sus datos personales sin fines de divulgación o utilización comercial y será únicamente para los siguientes fines:

- a) Evaluación como posible candidato para ingresar como alumno de la Universidad;
- b) En caso de tener la calidad de alumno y/o egresado de la Universidad;
- c) Gestión de campos clínicos para práctica de asignatura;
- d) Gestión de plaza de internado de pregrado;
- e) Gestión de plaza de servicio social;
- f) Evaluación como posible candidato para ocupar algún puesto vacante;
- g) En su caso la elaboración de contrato laboral;
- h) El cumplimiento de obligaciones legales, fiscales, laborales, seguridad social, entre otras que deriven de la relación laboral;
- i) Llevar a cabo el proceso de convenios;
- j) Potenciales procesos administrativos o judiciales que involucren al titular de los datos personales;
- k) Bolsa de trabajo; l) Gestión de visitas industriales; y
- m) Gestión de programas de becas.

Los datos personales serán guardados bajo la más estricta confidencialidad y no se les podrá dar un uso distinto a los antes mencionados, salvo que medie un cambio en este Aviso de Privacidad.

III. Recolección de los Datos Personales. Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- 1) Nombre completo del estudiante, padres y/o tutor;
- 2) Razón social o denominación;
- 3) Domicilio fiscal;
- 4) Acta constitutiva de la persona moral con inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio;
- 5) Poder notarial, del representante legal, debidamente inscrita;
- 6) Objeto social o actividades que realizan las personas morales y personas físicas con actividad empresarial, respectivamente;
- 7) Número telefónico fijo y móvil de estudiante, padres y/o tutor, contacto de emergencia;
- 8) Clave Única de Registro de Población (CURP);
- 9) Registro Federal de Contribuyentes (RFC);
- 10) Número de seguro social; y
- 11) Dirección de correo electrónico.

Así como también para el cumplimiento de las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes **datos personales sensibles**, los cuales para su tratamiento se debe contar con el consentimiento expreso y por escrito del titular, salvo las excepciones dispuestas en el artículo 7 fracciones I, II y IV de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo:

- 1) Calificaciones;
- 2) Certificados de estudio y médico;
- 3) Escuela de procedencia; y
- 4) Lugar y fecha de Nacimiento.

IV. Derechos ARCO.

Usted o su representante legal, tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos. Asimismo, podrá ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición. Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo, quien gestionará las solicitudes para el ejercicio de derechos ARCO (Acceso, Cancelación, Rectificación y Oposición), 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, planta baja, Fraccionamiento Zona Plateada, C. P. 42084, Pachuca de Soto, Hidalgo, teléfonos (lada 771) 71-8-62-15 o 79-7-52-76, E-mail: uipg@hidalgo.gob.mx

V. Transferencias de Datos que se Efectúen.

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.

VI. Cambios en el Aviso de Privacidad. La Universidad Politécnica de Pachuca, se reserva el derecho de actualizar, cambiar, modificar y complementar el presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento y estarán disponibles a través de la página web www.upp.edu.mx



Fecha de Solicitud:

1.- Datos personales del estudiante.

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

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

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

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.

Nombre Completo incluir el grado de Estudios:			
Puesto:			
Teléfono:		Página web	
Correo electrónico:			

Nombre completo y firma estudiante