

AVISO DE PRIVACIDAD

I. Denominación y domicilio del responsable

El Departamento de Servicios Escolares de la Universidad Tecnológica de Tulancingo (UTT) con domicilio ubicado en Camino a Ahuehuetitla No. 301, Colonia Las Presas, Tulancingo de Bravo, Hidalgo, reconoce el derecho fundamental a la protección de datos personales, con el propósito de garantizar la privacidad y la prerrogativa a la autodeterminación informativa de las personas, en consecuencia es responsable de la obtención, uso, registro, organización, conservación, elaboración, utilización, comunicación, difusión, almacenamiento, posesión, acceso, manejo, aprovechamiento, divulgación, transferencia, protección o disposición (tratamiento) de los datos personales que nos proporcione el titular de los mismos y/o representante legal y/o quien ejerce la patria potestad, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuestos por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, actuando siempre en un marco irrestricto de respeto a los derechos.

II. Fundamento legal que faculta el tratamiento

En cumplimiento a lo dispuesto por el Decreto Gubernamental que reforma diversas disposiciones del diverso que creó a la Universidad Tecnológica de Tulancingo, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Hidalgo, el 04 de julio de 2011, el Decreto Gubernamental que reforma y adiciona diversas disposiciones del diverso que creó a la Universidad Tecnológica de Tulancingo, publicado en el alcance al Periódico Oficial del Estado de Hidalgo el 23 de junio 2014 y al Estatuto Orgánico de esta Universidad, ordenamientos legales que contienen el objeto, atribuciones, facultades, obligaciones con las que cuenta la UTT, para el cumplimiento de su naturaleza, fines y organización, en virtud de lo anterior, se necesita la recopilación de sus datos personales.

Así mismo, en acatamiento a lo estipulado en los artículos 3 fracción XXXV, 12, 13, 15, 16, 35, 37, 39, 42 y 45 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, así como en lo previsto en los numerales 3 fracción XXXIII, 17, 18, 19, 26, 27, 28 y 29 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

III. Finalidades del Tratamiento de datos personales y datos personales sensibles tratados por el Departamento de Servicios Escolares de la UTT.

El propósito del tratamiento de datos por parte de la UTT, se encuentra fundamentado en el Reglamento de Estudios a Nivel Técnico Superior Universitario, y Licenciatura.

Para el cumplimiento de fines, así como para la realización de trámites, servicios o gestiones, el Departamento de Servicios Escolares de la UTT podrá utilizar los siguientes datos:

Datos de Identificación	Datos académicos
Nombre	Datos de la institución educativa de procedencia (bachillerato):
Domicilio	<ul style="list-style-type: none"> Nombre de la institución. Régimen Clave Municipio Entidad Federativa
Teléfono celular	Constancia de estudios con promedio
Teléfono fijo	Certificado de estudios de bachillerato
Correo electrónico	Constancia de autenticidad del certificado de bachillerato.
Firma	Carta de pasante (Programa de estudios del área de la Salud)
CURP	Dictamen de revalidación
Nacionalidad	Equivalencias
Lugar de nacimiento	Portabilidad de estudios
Edad	Historial académico
Fotografía	Boleta de calificaciones
Nombre de padres, tutores	Programa educativo
Sexo	Cuatrimestre
Número de Seguridad Social	Periodo de estudios
Título Electrónico	Grupo
Registro Estatal	Promedio
Matrícula	Calificaciones
Credencial institucional	Nombre de proyecto estadía

Para el cumplimiento del aviso de privacidad y demás legislación aplicable en la materia, le informamos que los datos antes mencionados son obtenidos a través de las siguientes formas:

- **Personalmente:** Cuando usted acude directamente a la UTT para solicitar u ocupar trámites y servicios.
- **Directa:** Cuando nos proporciona sus datos personales para solicitar u ocupar trámites y servicios, a través de nuestra página en internet, vía telefónica, correo electrónico o cualquier otro medio tecnológico.
- **Indirecta:** De cualquier otra fuente de información que sean permitidas por la Ley.

El Departamento de Servicios Escolares de la UTT le informa que los datos personales que se proporcionan y que contengan información sensible en términos de la normatividad aplicable, son de carácter confidencial, por lo tanto, no se distribuyen, difunden ni comercializan, recibiendo un tratamiento especial para su resguardo y protección.

IV. Finalidades de la Transferencia

La transferencia de datos personales en el Departamento de Servicios Escolares contribuirá a las finalidades establecidas de algunas dependencias u organizaciones que se indican a continuación:

- CNBBBJ (trámite de becas)
- CONACyT (trámite de becas)
- CENEVAL (trámite de examen de egreso)
- ISSSTE, IMSS, Secretaría de Salud (para actividades inherentes a la salud de la comunidad universitaria)
- DGPEH (trámite de titulación)
- DGUTyP (informes periódicos)
- Gobierno del Estado (informes), entre otros;

Así mismo y, para cumplir las finalidades mencionadas, de acuerdo a los artículos 19, 97, 98 y 99 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y 22, 66 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados o la requerida por autoridades competentes, la UTT transferirá solo aquellos datos personales indispensables en los términos que a continuación se citan:

- Cuando una ley así lo disponga, debiendo dichos supuestos ser acordes con las bases, principios y disposiciones establecidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, así como por los previstos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en ningún caso, podrán contravenirla.
- Cuando instituciones educativas nacionales y extranjeras, así como organizaciones y compañías no educativas, con el propósito de autenticar y legitimar los documentos que acreditan los estudios realizados.
- Cuando instituciones, organizaciones y compañías con las que se haya celebrado convenios generales y específicos de colaboración con la finalidad de ofertar los productos y servicios de las mismas.

En los supuestos previstos en los artículos: 7 Fracciones I, II y IV, 19 y 98, de la citada Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, podrán tratarse datos personales por excepción.

V. Ejercicio de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

En todo momento usted o su representante legal podrán solicitar, el acceso, rectificación, cancelación u oposición (derechos ARCO) al tratamiento de los datos personales que le conciernen de conformidad con lo establecido en la ley en la materia.

- a) **Derecho de acceso:** tiene derecho de acceder a sus datos personales que obran en nuestra posesión, así como conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento.
- b) **Derecho de rectificación:** posee el derecho a solicitarnos la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

- c) **Derecho de cancelación:** es su derecho solicitar la cancelación de sus datos personales de nuestros archivos, registros, expedientes y sistemas, a fin de que los mismos ya no estén en nuestra posesión y dejemos de tratarlos.
- d) **Derecho de oposición:** finalmente también es su derecho oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que cese el mismo.

Para el ejercicio de los derechos antes señalados, usted deberá de cumplir con lo siguiente:

Descargar y contestar el Formato de Derechos de ARCO vigente que se encuentra en nuestra página oficial www.utetulancingo.edu.mx en el apartado de Aviso de Privacidad, y entregar la solicitud ante el Departamento de Servicios Escolares de la UTT, presentando una identificación oficial.

En el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese del tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición.

Le informamos que, si no manifiesta su negativa para llevar a cabo el tratamiento descrito en los apartados anteriores, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo.

VI. Unidad de Transparencia

Camino Real de la Plata, Núm. 301, Planta baja,
Fraccionamiento Zona Plateada, C.P. 42084, Pachuca de Soto, Hidalgo,
Teléfonos (lada 01771) 71-8-62-15 o 79-7-52-76,
E-mail: uipg@hidalgo.gob.mx

VII. Cambios de Aviso de Privacidad

En caso de algún cambio se hará de su conocimiento en el portal web institucional de la UTT:

www.utetulancingo.edu.mx



David Hernández Hernández
Jefe de Departamento de
Servicios Escolares
Elaboró



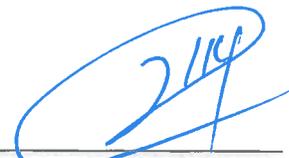
Alejandra Pérez Roque
Jefa de Departamento Jurídico
Validó



Amelia Aguilar Paredes
Encargada de Departamento del
Sistema de Gestión Integral de
Calidad
Revisó



Dulce Marisa Barberena Serrano
Directora de Planeación y Evaluación
Aprobó



José Antonio Zamora Guido
Rector
Autorizó

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por el encargado de sus Datos Personales

Folio: _____

Fecha y hora de presentación: ____/____/____; ____:____ hrs.
día mes año

1. Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)*

2. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales)*

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
-----------	-----------------	------------------

En su caso, nombre completo del **representante**:

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
-----------	-----------------	------------------

Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad. (Ver "Información general").

3. En su caso, indique si los datos son de una persona:

- Menor de edad En estado de interdicción o incapacidad Fallecida

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables a cada caso.

4. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más):*

- Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Ver "Información general" para descripción de cada derecho.

5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento):*

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo ____ hojas.

6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales:

En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas: Anexo ____ hojas.

7. Si la solicitud es de acceso a datos personales, indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Consulta directa (gratuito)
<input type="checkbox"/> Dispositivo de almacenamiento (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante
<input type="checkbox"/> Copia simple (gratuito) | <input type="checkbox"/> Disco compacto (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante
<input type="checkbox"/> Otro (indique cuál): _____ |
|---|---|

8. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:*

Correo electrónico: _____ y/o

Domicilio:

Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
Código Postal	Entidad Federativa	País

9. Dato adicional de contacto:

Teléfono fijo o celular: _____

10. Información general:

Aviso de privacidad simplificado (Este aviso es sólo un ejemplo, que se deberá adaptar al tratamiento que se lleve a cabo):

_____ es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO. Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines a los mencionados en el aviso de privacidad, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales.

Consiento que mis datos personales se utilicen con fines a los establecidos en el aviso de privacidad.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 13 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en _____

Fecha de actualización: 8 de Marzo del 2024

Documentación que se debe presentar:

- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
- La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: carta poder simple firmada por el titular y ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad:

- En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - Acta de nacimiento del menor de edad;
 - Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho.
 - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:

- Instrumento legal de designación del tutor;
- Documento de identificación oficial del tutor, y
- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

c) Personas fallecidas:

- Acta de defunción;
- Documento(s) que acrediten el interés de quien pretende ejercer el derecho, y
- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

Descripción de los Derechos ARCO:

- **Acceso:** cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- **Rectificación:** cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- **Cancelación:** cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

Plazo:

días hábiles

11. Información para fines estadísticos (opcional)

Sexo: Femenino Masculino Año de nacimiento: _____
 Forma parte de un pueblo indígena: _____ Nacionalidad: _____

Ocupación (seleccione una opción):

Ámbito académico:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Profesor | <input type="checkbox"/> Profesor e investigador | <input type="checkbox"/> Trabajador administrativo |
| <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Investigador | <input type="checkbox"/> Técnico docente |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Ámbito empresarial:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sector primario | <input type="checkbox"/> Sector secundario | <input type="checkbox"/> Sector terciario |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Ámbito gubernamental:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Federal-Poder Legislativo | <input type="checkbox"/> Federal-Poder Judicial | <input type="checkbox"/> Federal-Poder Ejecutivo |
| <input type="checkbox"/> Federal- Organismo constitucional autónomo | <input type="checkbox"/> Estatal-Poder Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Estatal-Legislativo |
| <input type="checkbox"/> Estatal-Poder Judicial | <input type="checkbox"/> Estatal-Organismo constitucional autónomo | <input type="checkbox"/> Municipal |

Medios de comunicación:

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Medio impreso | <input type="checkbox"/> Medios internacionales |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Nivel educativo (seleccione una opción):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin instrucción formal | <input type="checkbox"/> Primaria incompleta | <input type="checkbox"/> Primaria completa |
| <input type="checkbox"/> Secundaria incompleta | <input type="checkbox"/> Secundaria completa | <input type="checkbox"/> Bachillerato incompleto |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato completo | <input type="checkbox"/> Técnico superior incompleto | <input type="checkbox"/> Técnico superior completo |
| <input type="checkbox"/> Profesional técnico | <input type="checkbox"/> Licenciatura incompleta | <input type="checkbox"/> Licenciatura terminada |
| <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Normal superior | <input type="checkbox"/> Diplomado con licenciatura |

- Diplomado sin licenciatura
- Maestría incompleta
- Doctorado completo

- Posgrado incompleto
- Maestría completa
- Otro no incluido: _____

- Posgrado completo
- Doctorado incompleto

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE

**SELLO DE LA UNIDAD DE
TRANSPARENCIA**

Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud.