

CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL ALUMNO O ALUMNA DE NUEVO INGRESO A CECyTE EMSaD

El llenado de este formato es con letra legible y tinta azul

Datos personales del alumno o alumna

Nombre (s):			Apellido paterno:			Apellido materno:		
Fecha de nacimiento: DÍA / MES / AÑO			CURP:					
Lugar de nacimiento			Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer			Estado civil:		
Correo electrónico:			Número telefónico:			Tipo de sangre:		

DOMICILIO

Calle:		Número:		Colonia:		C.P.:	
Municipio:				Localidad:			

DATOS DE LA SECUNDARIA

Nombre:		CCT:		Promedio:	
---------	--	------	--	-----------	--

DATOS DEL TUTOR O TUTORA

Nombre(s) :			Apellido paterno:			Apellido materno:		
Fecha de nacimiento: DÍA / MES / AÑO			Número telefónico:			Ocupación:		
Correo electrónico:			Grado de estudios:					

DOMICILIO

Calle:		Número:		Colonia:		C.P.:	
Municipio:				Localidad:			

Parentesco con el alumno o alumna: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro:

DATOS DE LA MADRE

Nombre(s) :			Apellido paterno:			Apellido materno:		
Fecha de nacimiento: DÍA / MES / AÑO			Número telefónico:			Grado de estudios:		
Correo electrónico:			Ocupación:					

DOMICILIO

Calle:		Número:		Colonia:		C.P.:	
Municipio:				Localidad:			

DATOS DEL PADRE

Nombre(s) :			Apellido paterno:			Apellido materno:		
Fecha de nacimiento: DÍA / MES / AÑO			Número telefónico:			Grado de estudios:		
Correo electrónico:			Ocupación:					

DOMICILIO

Calle:		Número:		Colonia:		C.P.:	
Municipio:				Localidad:			

DATOS ADICIONALES

Ingreso mensual familiar aprox: \$		Recibe alguna beca: ☐ NO ☐ SI Cuál:					
Tiempo de traslado de su casa al centro EMSaD: Min.		Tipo de transporte que utiliza:				Kilómetros de su casa al centro EMSaD:	
Tipo de camino:		Materiales con los que esta construida su casa:					
Servicios con los que cuenta: ☐ Agua potable ☐ Energía eléctrica ☐ Drenaje ☐ Baño ☐ Letrina ☐ Pozo							Alergias:
Pertenece algún grupo étnico: ☐ NO ☐ SI Cuál:				Habla alguna lengua indígena: ☐ NO ☐ SI Cuál:			
Antecedente médico: ☐ Sarampión ☐ Varicela ☐ Hipertensión Otra: ☐ Ninguna							



CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

Por medio de la presente, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6º apartado A fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 23, 68 y 116 primer párrafo, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 16, 17, 18 primer párrafo, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 31, 43, 44, 45, 46 y 47, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 1, 3, 7 y 12, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; 1º, 6º, 9º, 10, 12, 15, 17, 19, 20, 24, 36, 41, 42, 43, 44 y 45, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y de acuerdo al aviso de privacidad simplificado para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO) otorgo mi consentimiento de manera libre y voluntaria, previa explicación realizada, para que el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO), haga uso de los datos personales de mi hijo y/o tutorado.

FINALIDAD DEL USO DE LOS DATOS PERSONALES

Por medio del presente documento, autorizamos al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO) a recopilar, almacenar, tratar y utilizar nuestros datos personales para los siguientes fines:

- Registro y seguimiento académico del estudiante.
- Gestión de servicios escolares y administrativos.
- Generación de reportes estadísticos para fines académicos y administrativos.
- Comunicación de actividades, eventos académicos y notificaciones relacionadas con el centro educativo.
- Uso de imágenes o información personal para fines institucionales, como publicaciones en redes sociales, páginas web, boletines y materiales promocionales, siempre respetando la normativa aplicable.

DERECHOS DEL TUTOR O TUTORA:

El/la estudiante y el tutor o tutora tienen derecho a:

1. Acceder, rectificar, cancelar u oponerse (derechos ARCO) al tratamiento de sus datos personales.
2. Revocar el presente consentimiento en cualquier momento mediante una solicitud por escrito dirigida a la Dirección del plantel CECyTEO o Responsable del Centro EMSaD correspondiente, entregada en el centro educativo o enviada al correo electrónico de contacto indicado.

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD:

Con nuestras firmas, declaramos haber leído y comprendido los términos de esta autorización, aceptando el tratamiento de los datos personales conforme a lo ya establecido.

Firma de la o el estudiante

Firma del tutor o tutora

