



Instituto Tecnológico Superior de Ciudad Constitución

Dirección General

Subdirección Planeación y Vinculación

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD CONSTITUCIÓN
CARTA DE CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

FECHA: ____ de ____ de ____

Por medio de la presente, de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; una vez consultado el aviso de privacidad integral y simplificado en la página institucional del Tecnológico Nacional de México (TecNM) (https://www.tecnm.mx/?vista=Proteccion_Datos_Personales), el (la) que suscribe C. _____, con número de control _____ de la carrera de _____, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO** de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, para que el Instituto Tecnológico Superior de Ciudad Constitución adscrito al Tecnológico Nacional de México recabe, proteja y trate mis datos personales para el otorgamiento de becas, estímulos y otros medios de apoyo; llevar a cabo las actividades relacionadas con la expedición y registro de certificados, títulos y grados académicos del TecNM con su respectiva cédula profesional ante la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, así como otras relativas a actividades académicas, de investigación, extensión y vinculación, permitiendo con ello facilitar el brindarme una mejor atención.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible, como titular de los datos personales y/o representante legal, previa identificación, para ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) de los datos personales proporcionados, asimismo que la información es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

Para tales efectos manifiesto mediante la firma del presente documento que tengo pleno conocimiento del contenido de la presente carta de consentimiento para tratamiento de datos personales y de los mecanismos, medios y procedimientos en los que serán utilizados mis datos.

Atentamente

Nombre completo y firma de la/el estudiante



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

