

# FORMATO DE SOLICITUD

## APOYO PARA IMPRESIÓN Y/O EMPASTADO DE TRABAJO RECEPCIONAL O TESIS 2026



Fecha de Solicitud\*

Matrícula\*

### I. Datos Personales

Nombre Completo\*

Edad

Sexo

M  H

Teléfono Casa

Celular

Correo Institucional

### II. Datos Escolares

Nombre de Licenciatura / Maestría / Doctorado\*

Nombre de Trabajo Recepcional o Tesis\*

Nombre del director/a\*

Fecha de Examen Profesional

Turno *Matutino*

*Vespertino*

Plantel\*

Firma

#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES "APOYOS Y SERVICIOS PARA LOS ESTUDIANTES"

La Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) a través de la Coordinación de Servicios Estudiantiles es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales "Apoyos y servicios para los estudiantes". Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de integrar una base de datos y expedientes de los estudiantes solicitantes y beneficiarios para el otorgamiento, administración y seguimiento de los apoyos económicos, académicos y culturales que brinda la universidad, así como la elaboración de los informes trimestrales respectivos. Y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, para la sustanciación de recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; a la Auditoría Superior de la Ciudad de México, para el ejercicio de sus funciones de fiscalización, a los Organos Jurisdiccionales Federales y Locales, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, a la Comisión Nacional de Becas Benito Juárez y al Consejo Nacional de Humanidades Ciencia y Tecnología para canalizar a los estudiantes a los apoyos que ofrecen estas instituciones. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, ubicada en Dr. García Diego 168, planta baja. Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México con número telefónico 55-11-07-02-80 extensiones 16410 y 16411, en el correo electrónico [unidad.transparencia@uacm.edu.mx](mailto:unidad.transparencia@uacm.edu.mx). Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página: [https://drive.google.com/file/d/1Eq6sNYKFua7oZKdno5uEQUN3tZzAafhe/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1Eq6sNYKFua7oZKdno5uEQUN3tZzAafhe/view?usp=drive_link). Derivado de lo anterior, autorizo expresamente de manera informada y voluntaria a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) a través de la Coordinación de Servicios Estudiantiles, el tratamiento de mis datos personales, conforme a las finalidades establecidas en el aviso de privacidad simplificado, el cual me fue puesto a disposición.

SÍ ACEPTO

NO ACEPTO