SOLICITUD DE APOYO PARA LA PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES EN FOROS ACADÉMICOS O CULTURALES NACIONALES E INTERNACIONALES AÑO 2026

Coordinación de Servicios Estudiantiles

Fecha de solicitud*

día / mes / año

I. DATOS DE EL/LA SOLICITANTE

Nombre completo*

primer apellido segundo apellido nombre (s)

Teléfonos* extensión celular

Correo institucional*

Matrícula*

Plantel

Licenciatura ☐ Posgrado ☐ En

II. ACTIVIDAD

Nombre de la actividad*

Título de la ponencia o trabajo*

Tipo de actividad: Académico ☐ Cultural ☐ Fecha de salida Fecha de regreso Fecha del evento

Lugar

Nombre del cogreso/evento

III. DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:

TIPO DE TRANSPORTE: TERRESTRE ☐ AÉREO ☐

(INCLUIR 3 COTIZACIONES)

Nombre y firma del/la solicitante* de autoría propia del trabajo académico a presentar en el evento

Nombre

Firma

Nombre y visto bueno del/la asesor(a) académico(a)* sobre el trabajo a presentar del estudiante en el evento

Nombre

Firma

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Coordinación de Servicios Estudiantiles de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, con domicilio en calle Doctor García Diego número 168, colonia Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06720, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de datos personales denominado "Sistema integral de apoyo y servicios al estudiante". Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite que ocupa la presente solicitud. Asimismo se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas por la Legislación que regule la protección de datos personales. De igual forma, se menciona que los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de otorgar, renovar, cancelar o suspender becas, así como para tramitar inconformidades con el otorgamiento de becas, conocer los avances de investigación de posgrado y otorgar apoyos por vulnerabilidad (discapacidad y por condición socioeconómica), apoyos estudiantiles como Tablet, internet y/o proyectos estudiantiles. De manera adicional, los datos recabados se utilizarán para generar estadísticas e informes, los cuales serán sometidos al procedimiento de disociación; por consiguiente, no permitirán la identificación de la persona titular de los mismos. Asimismo, los datos personales pueden ser transferidos sin el consentimiento del Titular, a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México; al Instituto de Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; Auditoría Superior de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales, para dar cumplimiento a los requerimientos que realicen a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México en el ejercicio de sus atribuciones, así como en los demás supuestos establecidos en el artículo 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así como 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás normatividad que resulte aplicable. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, ubicada en ubicada en Dr. García Diego 168, planta baja, colonia Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06720, Ciudad de México, con número telefónico 5511070280 extensiones 16410 y 16411, o bien, a través del Sistema INFOMEX (www.infomexdf.org.mx) o la Plataforma Nacional de Transparencia (http://www.plataformadetransparencia.org.mx/), o a través del correo electrónico oficial unidad.transparencia@uacm.edu.mx. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (55 56 36 46 36) Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, o ingresar a la página de internet https://portalweb.uacm.edu.mx/uacm/cse/Becasyapoyos/Becas.aspx.

SI ESTÁS DE ACUERDO CON OTORGAR TUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO CON EL TRATAMIENTO QUE SE LE DARÁ A LOS MISMOS, MARCA "Sí ACEPTO", EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE,

SÍ ACEPTO ☐
Nombre del (la) estudiante

NO ACEPTO ☐
Nombre del (la) estudiante