

CEDULA DE INFORMACIÓN DEL ALUMNO O ALUMNA DE NUEVO INGRESO

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

Datos personales del alumno o alumna

Nombre (s):			Apellido materno:			Apellido paterno:		
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	
Municipio		Localidad			C.P.

DATOS DE LA SECUNDARIA

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

DATOS DEL TUTOR O TUTORA

Nombre(s) :			Apellido materno:			Apellido paterno:		
Fecha de nacimiento DÍA / MES / AÑO			Número telefónico			Ocupación		
Correo electrónico			Grado de estudios					
Calle			Número			Colonia		
Municipio			Localidad			C.P.		
Parentesco con el alumno o alumna ☐ Madre ☐ Padre Otro: _____								

DATOS DE LA MADRE

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

DOMICILIO

Calle		Número		Colonia	
Municipio		Localidad			C.P.

DATOS DEL PADRE

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

DOMICILIO

Calle		Número		Colonia	
Municipio		Localidad			C.P.

DATOS ADICIONALES

RECIBE ALGUNA BECA: () SI () NO

INDIQUE SI PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: () AMUZGOS () CHATINO () CHINANTECO () CHOCHO () CHONTAL () CUICTECO () HUAVE () IXCATECO () MAZATECO () MIXES () MIXTECO () NAHUATL () POPOLOCA () TRIQUI () ZAPOTECO () ZOQUE () otro: _____

INDIQUE SI HABLA UNA LENGUA INDÍGENA: () CHOL () HUASTECO () LENGUAS ZAPOTECA () MAZAHUA () MIXTECO () OTOMÍ () TOTONACA () TZOTZIL () CHONTAL () LENGUAS MIXTECAS () MAYA () ZAPOTECA () TZELTAL () OTRA: _____



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

