**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN, MEJOR CONOCIDO COMO ITSCO, CON DOMICILIO EN AVENIDA TECNOLÓGICO S/N, COLONIA LOS ÁNGELES, COSAMALOAPAN, VER. C.P. 95400 EN LA ENTIDAD DE VERACRUZ, PAÍS MEXICO, ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE NOS PROPORCIONE, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY 316 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ, Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE RESULTE APLICABLE.

**FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN EN EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN**

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

* Registro del Alumno que realizara su Residencia Profesional.
* Notificar a la Empresa que se realizara el Residencia Profesional.
* Controlar avances del Residencia Profesional.
* Generación de reportes y Estadísticos.

De manera adicional, se le informa que no se utilizara su información personal de manera secundaria, solamente con las finalidades mencionadas anteriormente.

**DATOS PERSONALES RECABADOS**

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
| Numero de Control |
| Nombre completo |
| Promedio General |
| Numero de seguridad social |
| Carrera |
| Semestre |
| Carrera |
| Teléfono particular |
| Teléfono celular |
| Correo electrónico |
| Nombre del Proyecto |

|  |
| --- |
| **Datos de la Empresa** |
| Nombre de la persona |
| Cargo en la empresa |
| Nombre de la empresa |
| Ciudad |
| Estado |
| Representante Legal |

No se recaban datos sensibles en **el Aviso de Privacidad Integral de Residencias Profesionales.**

**FUNDAMENTO LEGAL**

La fundamentación del **Aviso de Privacidad de Servicio Social del ITSCO**, se encuentra en el Manual de Organización General del Tecnológico Nacional de México en el Inciso **M00.3 Secretaría de Extensión y Vinculación**

**2.** Planear y dirigir el establecimiento y desarrollo de convenios de vinculación con los sectores social, público y privado, conforme a la normatividad aplicable.

**6.** Dirigir la elaboración de normas y lineamientos para regular el servicio social, residencias profesionales, promoción profesional, seguimiento de egresados, así como, visitas a los sectores sociales, público y privado y verificar su cumplimiento.

**TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES**

Le informamos que sus datos personales son compartidos con los departamentos del Instituto Tecnológico Superior de Cosamaloapan y con los organismos gubernamentales listados a continuación:

| **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** | **Requiere del consentimiento** |
| --- | --- | --- |
| Instituciones Públicas del Estado de Veracruz | Realizar Residencias Profesionales | No. |
| Departamento de Servicios Escolares, División de Estudios Profesionales y | Trámites para la Realización de Residencias Profesionales | No |

**ACCEDER, RECTIFICAR O CANCELAR SUS DATOS PERSONALES, U OPONERSE A SU USO (DERECHOS ARCO)**

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales que tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para realizar dicho procedimiento usted deberá de enviar una solicitud con los siguientes datos:

* Tipo de derecho ARCO: Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición.
* Especifique las razones por las que desea ejercer un derecho ARCO (Estas razones deben ser claras y precisas).
* Área que trata lo datos personales de ser posible.
* Datos del titular(solicitante) de los datos (Nombre, Apellido Materno, apellido Materno, Teléfono, Correo Electrónico, Lugar y Fecha de Solicitud)
* Datos del representante legal (en su caso): Nombre completo, Domicilio completo, Teléfono, Correo Electrónico).
* Indique los medios por los que nos podremos poner en contacto con usted: Email, Teléfono de casa, Celular.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá enviar su solicitud ante la Unidad de Transparencia del **ITSCO** mediante el correo electrónico **utitsco@gmail.com**, con los datos anteriormente Nombrados, cabe señalar que la respuesta a su solicitud serán dentro de 20 días hábiles.

**REVOCAR SU CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE SUS DATOS PERSONALES**

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio, realizar el Registro de Revocación de Consentimiento   
Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento acudir a la Unidad de Transparencia del ITSCO.

La Unidad de Transparencia del **ITSCO** responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

**DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**Titular: L.S.C. Joaquin A. Parrazal Medina.**

**Domicilio: Av. Tecnológicos s/n, Col. Los Ángeles, c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver.**

**Teléfono: (288)8823100, (288)8820333, (288)824461, (288)8824462.**

**Correo electrónico institucional: utitsco@gmail.com**

**CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD**

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento mediante un aviso en la página Oficial del Instituto Tecnológico Superior de Cosamaloapan [www.itsco.edu.mx](http://www.itsco.edu.mx)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha** **Nombre y firma**