



**Universidad Politécnica de Pachuca**  
**Dirección de Vinculación y Extensión**  
**Oficina de Servicio Social**

**PROPÓSITO POR EL CUAL SE RECABAN SUS DATOS PERSONALES Y PROTECCIÓN DE LOS MISMOS.**

El Área de Servicio Social ubicada en Carretera Pachuca-Cd. Sahagún, Km. 20, Ex-Hacienda de Santa Bárbara, Rancho Luna, Zempoala, Hidalgo es la responsable del uso y protección de sus datos personales con fundamento en el Artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo así como a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo en sus artículos 1º, 3º frac. I, 34 y 35 al respecto le informa lo siguiente:

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

- **Llevar a cabo el proceso P-VI-01 "Procedimiento para Servicio Social".**

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

- 1.- **Nombre completo**
- 2.- **Domicilio completo**
- 3.- **Número telefónico celular y residencial**
- 4.- **Correo electrónico.**

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección: **No se utilizan datos personales sensibles\***

**Cláusula de Transferencia:** Le informamos que sus datos personales serán compartidos con dependencias estipuladas en el catálogo de programas de servicio social permanentes validado por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública del Estado de Hidalgo para los siguientes fines: **elaboración de análisis estadístico y continuar el procedimiento P-VI-01 "Procedimiento para Servicio Social" y la transmisión será única y exclusiva conforme a lo previsto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental artículo 42 Fracción III.**

**Solicitud de Asignación de Servicio Social**

Fecha de Solicitud:

1.- Datos personales del alumno:

Nombre completo del alumno:	Matricula	
Programa Educativo (Carrera)	Dirección: Calle	Colonia:
Número interior:	Código postal:	Estado:
Teléfono fijo (obligatorio):	Teléfono móvil:	
Correo electrónico (obligatorio):		

**Nota: Le informamos que si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo el tratamiento descrito en el apartado anterior, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo.**

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales 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 conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo, quién gestionará las solicitudes para el ejercicio de derechos ARCO, asimismo auxiliará y orientará respecto al ejercicio del derecho a la protección de datos personales, son los siguientes: Calle Victoria No. 202, Col. Centro, C. P. 42000, Pachuca de Soto, Hidalgo, teléfonos de oficina 01 (771) 717 6000 ext. 2914 o 718 6215, E-mail: [dgtg.trasparencia@hidalgo.gob.mx](mailto:dgtg.trasparencia@hidalgo.gob.mx)



2.- Datos Indagatorios

¿Hablas alguna lengua indígena?

Si ( ) No ( )

Especifica:

¿Eres beneficiario de algún tipo de beca?

Si ( ) No ( )

¿Cual?:

3.- Datos específicos de la asignación *(Apartado llenado únicamente por personal de Servicio Social UPP)*

Nombre de la Institución

Prestataria

Nombre del programa de la  
Institución Prestataria

Nombre del Titular de la  
Institución Prestataria

Lugar específico de la asignación

Nombre completo del alumno y firma

Nombre

Firma