

FO-CE-02 Expediente de Control Escolar

Formatos regulados por el PC-CE-02 y PC-CE-03 SGC TESOEM
Es preferible llenar la información con **MAYÚSCULAS**

DATOS DEL ESTUDIANTADO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(S)	
Haga clic aquí para escribir apellido.		Haga clic aquí para escribir apellido.		Haga clic aquí para escribir nombre.	
Teléfono domicilio (8 dígitos)		Teléfono celular (10 dígitos)		(opcional) Teléfono de confianza	
Haga clic aquí para tel. domicilio.		Haga clic aquí para escribir tel. celular.		Haga clic aquí para escribir tel. confianza.	
Estado Civil	Cantidad de hijos	¿Tienes alguna discapacidad?		¿Tienes alguna enfermedad?	
Elija un estado civil.	Elija cantidad.	Elija un elemento.		Haga clic para escribir texto.	
Correo electrónico		Facebook		Twitter	
Usuario	Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir nombre de usuario	Nombre de usuario	Nombre de usuario	

DOMICILIO

Estado	Alcaldía o municipio	Calle	Número	Colonia	Código postal
Elije tu estado.	Elije tu estado.	Clic aquí para calle	Clic aquí para número interior o exterior	Clic aquí para colonia	Clic aquí para CP

CONTACTO DE CONFIANZA

Padre		Teléfono	
Clic aquí para registrar padre o tutor		Clic aquí para Teléfono con 10 dígitos	
Madre		Teléfono	
Clic aquí para registrar madre o tutora		Clic aquí para Teléfono con 10 dígitos	

DOCUMENTOS DE NUEVO INGRESO

Documento	Observaciones
Acta de nacimiento certificada	<input type="checkbox"/>
Certificado de bachillerato, constancia o historial académico	<input type="checkbox"/>
Certificado de Secundaria	<input type="checkbox"/>
Clave única de registro de población (CURP)	<input type="checkbox"/>
Constancia de vigencia de derechos IMSS	<input type="checkbox"/>
INE	<input type="checkbox"/>
Derechos de inscripción y colegiatura	<input type="checkbox"/>
FO-CE-02	<input type="checkbox"/>
FO-CE-06	<input type="checkbox"/>
Comprobante de pago al examen de admisión (excepto pase directo)	<input type="checkbox"/>
Número de localización de seguridad social	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS DURANTE LA TRAYECTORIA ESCOLAR DEL ESTUDIANTE Y/O INSCRIPCIÓN POR CONVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA.

Constancias de créditos complementarios	<input type="checkbox"/>
Constancia de liberación de inglés	<input type="checkbox"/>
Constancia de término de servicio social	<input type="checkbox"/>
Dictamen de convalidación ó Dictamen de equivalencia	<input type="checkbox"/>
Oficio de asignación de materias a cursar en el periodo vigente	<input type="checkbox"/>

*Si cualquiera de los documentos aquí enunciados, se deteriora, destruye o no se encuentra en el expediente, el alumno previa notificación personal, se compromete a realizar el trámite correspondiente de reposición ante las instancias que correspondan a fin de entregar al Departamento de Control Escolar el documento repuesto en un lapso no mayor de 15 días hábiles a partir de haber sido notificado.

AVISO DE PRIVACIDAD

En términos de lo dispuesto por los artículos 1, 2 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de México y Municipios, pongo a su disposición el presente aviso de privacidad, con la finalidad de hacer de su conocimiento que sus datos personales serán incorporados, tratados y protegidos por el sistema de datos personales denominado: "Metadato de Alumnos y Egresados del Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México". La finalidad y el uso de los datos personales son: el objeto de llevar un registro escolar y académico durante su estancia en el Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México. Es importante mencionar que los servidores públicos que tratarán sus datos personales son: LIC. MARGARITA SANTANA GONZALEZ, en su calidad de Subdirectora de Servicios Escolares; LIC. IVONNE ADRIANA CARLILLO FLORES, Jefa del Departamento de Control Escolar; C. ING. ALEJANDRO TÉLLEZ PEÑA, Jefe del Departamento de Titulación, Estadística y Seguimiento de Egresados; quienes trabajan para el Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México, y pueden ser localizadas en calle Paraje San Isidro, sin número, Barrio Tecamachalco, Municipio de La Paz, Estado de México; teléfono 59863497, extensiones 122, 125, 134, 150, 153. Así también, se le hace del conocimiento que la obligación de la entrega de sus datos personales a la unidad administrativa se encuentra prevista en el artículo 14, 22, 23 y 24 del Reglamento de Alumnos del Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México; ya que en caso de no suministrar los datos referidos traerá como consecuencia que dicha institución educativa no lo reconozca como su alumno. Asimismo, se le hace de conocimiento que sus datos personales serán resguardados de manera electrónica en los sistemas de control escolar digitales denominados XOOK y/o ESCOLARIS, de manera física se resguardarán en las gavetas que componen el archivo de la Subdirección de Servicios Escolares y la copia de seguridad de estos existirá de manera digital en hoja de cálculo y/o archivo de texto plano en discos duros depositados en el área del archivo físico mencionado. En este sentido también se le hace de conocimiento que sus datos personales solo podrán ser transferidos a terceras personas con la finalidad de tramitar su seguro facultativo de estudiante, si es acreedor a alguna beca de carácter estatal o federal, para el trámite de registro de grado y expedición de cédula profesional o bien, si usted tiene interés sobre el seguro de accidentes escolares; las entidades a quienes podemos transmitir sus datos personales son las siguientes: Dirección General de Profesiones con domicilio en Viaducto, número 551, Colonia Magdalena Mixhuca, Delegación Venustiano Carranza, Código Postal 15860; Tecnológico Nacional de México con domicilio en Fray Servando Teresa de Mier Núm. 127, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06080, México, D.F.; Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de México con domicilio en Lerdo Poniente número 300, segundo piso, puerta 327, Palacio del Poder Ejecutivo, Colonia Centro, Código Postal 50000 y la Dirección General de Educación Superior del Gobierno del Estado de México con domicilio en Felipe Villanueva Número 535, Colonia Francisco Murguía, Código Postal 50120. Por otra parte, se le comunica a usted que tiene la posibilidad de acceder a sus datos personales que poseemos y el detalle del tratamiento de estos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o instrumentos cancelarlos cuando considere que resulten excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención, o bien, también podrá oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos. Luego entonces, para los efectos del apartado inmediato anterior usted deberá seguir el procedimiento siguiente: 1.- Dirigir un escrito a la persona tratante de sus datos personales, señalando en su escrito el domicilio de usted para oír y recibir notificaciones dentro de territorio del municipio de La Paz Estado de México, y en caso de no encontrarse dentro de citado Municipio señalar los estrados de la unidad administrativa para los efectos de notificar; 2.- En el escrito señalar con precisión si se trata de acceso, rectificación, cancelación u oposición a sus datos personales; hecho lo anterior, procederemos en consecuencia. De igual manera se le informa que usted tiene la posibilidad de revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales; para tal efecto usted deberá seguir el mismo procedimiento en caso de acceso, rectificación, cancelación, u oposición de datos personales, obvio, manifestando en el escrito la solicitud de su revocación al consentimiento del tratamiento de datos personales. Ahora bien, el medio para que usted pueda limitar el uso y divulgación de sus datos personales, será el mismo que el del acceso, rectificación, cancelación u oposición a sus datos personales. Por último, le hago de su conocimiento que el presente aviso de privacidad le será notificado en el correo electrónico que usted proporcione para tal efecto.

<p>Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos; en caso contrario, me sujeto a lo que marquen las disposiciones reglamentarias de la institución, acepto las condiciones del resguardo y en su caso reposición de mis documentos, hago de su conocimiento que no padezco ninguna enfermedad que me impida realizar alguna actividad académica, química, mecánica, deportiva o cultural durante mi estancia ya sea en las instalaciones del Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México o los sitios con los que existe convenio, en caso de que en lo futuro llegara a presentar algún padecimiento, me obligo a hacerlo saber a la Subdirección de Administración y Finanzas mediante escrito simple para que se tomen las previsiones correspondientes en la unidad médica institucional, he leído y acepto el aviso de privacidad por lo que estoy de acuerdo que de esta manera se traten mis datos personales y autorizo se utilice la información aquí contenida para hacerme escuchar o notificar y como parte de las obligaciones que asumo como alumno con esta Casa de Estudios, protesto cumplir y hacer cumplir el reglamento para alumnos y representar con orgullo en todo momento y lugar al Tecnológico Nacional de México y al TESOEM.</p> <p style="text-align: center;">Haga clic o pulse aquí para escribir nombre completo y firme al imprimir.</p> <p style="text-align: center;">Nombre completo y firma</p>	<p>Nombre de la persona que recibió la documentación</p>
---	--