



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

Dirección General de Servicios al Estudiante

Dirección de Control Escolar

SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESCOLAR

De acuerdo a la "Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche Y de sus Municipios" y a los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche, LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara que podrá proporcionar información estadística escolar cumpliendo con el artículo 3 inciso III donde se señala que la "Cesión de datos es la comunicación o transmisión de datos hacia una persona distinta del interesado (estudiante)". Señalando que Usted deberá cumplir con lo que se indica en el artículo XV del tratamiento de los datos personales en lo concerniente a que "el cesionario quedará sujeto a las mismas obligaciones legales y reglamentarias del cedente, debiendo responder solidariamente por la inobservancia de las mismas".

AL TACHAR ESTE CUADRO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA RESGUARDAR Y DARLE TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS POR CONTROL ESCOLAR.

Fecha de Solicitud: _____

I. Datos del Área Solicitante

*Dependencia Interna de la UNACAR: ()

*Dependencia externa a la UNACAR: ()

Si es de la UNACAR* contestar las siguientes

Dirección o Coordinación: _____

No. Empleado y Nombre del Solicitante: _____

Cargo que desempeña: _____

Tel: _____ email: _____

Si es de una dependencia externa de la UNACAR* contestar las siguientes

Dependencia: _____

Nombre del Solicitante: _____

Cargo que desempeña: _____

Tel: _____ email: _____

II. Especificaciones de la Requisición de Información



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN

Dirección General de Servicios al Estudiante

Dirección de Control Escolar

Información estadística sobre:

Matrícula Escolar	<input type="checkbox"/>	Titulados	<input type="checkbox"/>
Egresados	<input type="checkbox"/>	Baja de alumnos	<input type="checkbox"/>
Resultados de EGEL	<input type="checkbox"/>	Resultados de Exámenes de Ingreso	<input type="checkbox"/>
Preinscritos, Inscritos y Reinscritos	<input type="checkbox"/>	Trayectoria Escolar	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	Base de Datos de Calificaciones	<input type="checkbox"/>

III. Descripción de la Información Solicitada

IV. Finalidad de la Información Solicitada

V. Formato en que requiere la información solicitada

Digital en XLS WORD PDF	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Impresa en Carta Oficio Otro	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	---------------------------------------	--

VI. Si cuenta con formato diseñado con los campos de información que requiere favor de adjuntarlo a la solicitud de información

Adjunta Formato SI NO

Firma del Solicitante: _____

Fecha en la que requiere la Información escolar: _____

Nota: **15 Días hábiles para dar respuesta a la solicitud.**