

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El **Departamento de Control Escolar**, adscrita a la **Dirección Académica**, perteneciente a la **Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense**, pone a disposición de Usted este **aviso de privacidad integral** con el objeto de informarle los propósitos principales del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales, así mismo informarle sobre los alcances y condiciones generales del tratamiento, a fin de que esté en posibilidad de tomar decisiones informadas sobre el uso de sus datos personales y, en consecuencia, mantener el control y disposición sobre ellos.

Lo anterior con fundamento en el Artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública 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 1°, 3° fracciones I y XXX, 34, 35 y 39 informándole lo siguiente:

Contar con su consentimiento tácito, es decir cuando habiéndose puesto a disposición de Usted, este aviso de privacidad integral, no manifieste su voluntad en sentido contrario, o consentimiento expreso, a través de su firma, cuando por la naturaleza de los datos personales a tratar, así se requiera e informarle que estarán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 12, 13, 14, 19, 20, 22, 32, 34, 39, 43, 70, 75, 76, 79, 81 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo (LPDPPSOEH).

DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE

Se le informa a Usted, el nombre del responsable que tendrá a su cargo la protección de sus datos personales.

(Artículo 38 fracción I de la LPDPPSOEH)

SIGLAS	SUJETO OBLIGADO	ÁREAS ENCARGADAS DEL TRATAMIENTO
PEEH-SEPH-UTHH	Poder Ejecutivo del Estado de Hidalgo Secretaría de Educación Pública del Estado de Hidalgo Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense	Departamento de Control Escolar

DOMICILIO DEL RESPONSABLE

(Artículo 39 fracción I de la LPDPPSOEH)

Carretera Huejutla-Chalahuiyapa, Col. Tepoxteco, Huejutla de Reyes, Hidalgo.

Página institucional: www.uthh.edu.mx

Correo electrónico: servicios.escolares@uthh.edu.mx

Tel: 789 89 6 20 88 Ext. 123

DATOS PERSONALES RECABADOS

(39 fracción II de la LPDPPSOEH)

Únicamente los siguientes datos personales de Usted, serán recabados por este Ente Público para este tratamiento:

TITULAR	TIPO	DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES SENSIBLES
Alumno	Identificación del alumno(a):	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Sexo, Fecha Nacimiento, Estado Civil, Colonia, Calle, Teléfono, Código Postal, Municipio, Localidad, Estado, Estado de nacimiento, Municipio de nacimiento, Correo, Celular, Foto, Firma, Lengua indígena, Origen étnico.	Lengua indígena Origen étnico
	Datos Académicos:	Datos Académicos: Matrícula, Fecha Ingreso, Promedio Bachillerato, Escuela de Procedencia, Municipio de la escuela de procedencia, Carrera, Especialidad, Cuatrimestre, Grupo, Fecha de Baja, Causa de baja, Promedio del ciclo anterior, Beca.	Promedio Bachillerato, Promedio del ciclo anterior
	Datos patrimoniales:	Datos patrimoniales: Rfc, Número de cuenta o CLABE interbancaria Ingresos semanales, Renta, Trabaja,	Número de cuenta o CLABE interbancaria
	Datos de Salud:	Datos de Salud: Discapacidad,	Discapacidad

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

TITULAR	TIPO	DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES SENSIBLES
Padre madre o tutor	Identificación padre, madre o tutor(a):	Identificación padre, madre o tutor(a): Colonia, Calle, Código Postal, Teléfono ,Municipio, Estado, Nombre del padre, madre o tutor/a.	No aplica

TRATAMIENTO

(Artículo 38 fracción II y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, la operación que se le efectuará a sus datos personales:

TRATAMIENTO	OPERACIÓN	FUNDAMENTO LEGAL
Servicios Estudiantiles	Para llevar a cabo el proceso de admisión, bajas, titulación y becas de la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense.	Estatuto Orgánico de la UTHH , Artículo. 31, Fracc. I, IV, V, VI, VII, VIII, XII y XIII. Sección Octava del Manual de organización de la UTHH. Página 75,76, 79,81,83 y 84. Procedimiento para la inspección y estado de evaluación de las/os aspirantes (PDAC08) del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Procedimiento para la identificación y trazabilidad del alumnado (PDAC10) Instrucción de trabajo para el proceso de bajas del alumnado (IDAC03) del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Instrucción de trabajo para el proceso de becas IDAC04 del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Reglamento de la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, Artículo 11 y 14. La Ley General de Archivo (LGA) Artículo 36 párrafo segundo y Artículo 37. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPOEH.), Artículo 19, Fracción VI.

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

(Artículo 38 fracción II y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, que acciones se llevarán a cabo con sus datos personales derivado de este tratamiento:

TITULAR	FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO	ÁREA RESPONSABLE	FUNDAMENTO LEGAL
Alumno Padre madre o tutor	1.- Para brindar servicios estudiantiles a los jóvenes inscritos en la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense. 2.- Para dar seguimiento del proceso de admisión de los aspirantes. 3.- Para dar seguimiento al proceso de bajas del alumnado. 4.-Para realizar el proceso de titulación de Técnico Superior Universitario (TSU) y Licenciatura.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Sexo, Fecha Nacimiento, Estado Civil, Colonia, Calle, Teléfono, Código Postal, Municipio, Localidad, Estado, Estado de nacimiento, Municipio de nacimiento, Correo, Celular, Foto, Firma, Lengua indígena, Origen étnico. Datos académicos: Matrícula, Fecha Ingreso, Promedio Bachillerato, Escuela de Procedencia,	Expreso y Tácito	Departamento de Control Escolar	Estatuto Orgánico de la UTHH , Artículo. 31, Fracc. I, IV, V, VI, VII, VIII, XII y XIII. Sección Octava del Manual de organización de la UTHH. Página 75,76, 79,81,83 y 84. Procedimiento para la inspección y estado de evaluación de las/os aspirantes (PDAC08) del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Procedimiento para la identificación y trazabilidad del alumnado (PDAC10)

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

TITULAR	FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO	ÁREA RESPONSABLE	FUNDAMENTO LEGAL
	5.- Para realizar el proceso de solicitudes de becas Internas y externas 6.-Para seguimiento académico de los estudiantes. 7.- Para dar seguimiento del alumnado del proceso de bajas. 8.-Para dar seguimiento del alumnado en proceso de becas interna. 9.- Para dar seguimiento del alumnado, seguro colectivo con la aseguradora. 10.- Para dar seguimiento del proceso de pago de becas interno. 11.- Para el registro de las solicitudes de becas externas Jóvenes Escribiendo el Futuro, en la Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez así como Coordinación Estatal de Becas. 12.- Para la generación de Estadísticas (Básica, 911). Base de Ingreso Base de matrícula alcanzada Base de bajas Base de Titulados Base de Becas Seguimiento del alumnado 13.- Para el seguimiento de egresados y para la generación de constancias de servicio social necesarias para el proceso de titulación. 14.- Se comparte la lista de bajas y egresados, al Departamento de Servicios Médicos para el seguimiento respectivo. 15. Para el seguimiento del alumnado para el proceso de asignación de becas internas y para su diagnóstico. 16.- Para la donación de Libros. 17.- Para dar mantenimiento del Sistema Integral de Información (Soporte Técnico) 18.- Para el Registro de Título Electrónico que se envía a la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo y a la Dirección General de Profesiones Federal. 19.- Para el proceso de auditoría externa de la matrícula de la Universidad Tecnológica de Huasteca Hidalguense.	Municipio de la escuela de procedencia, Carrera, Especialidad, Cuatrimestre, Grupo, Fecha de Baja, Causa de baja, Promedio del ciclo anterior, Beca. Datos patrimoniales: Rfc, Número de cuenta o CLABE interbancaria, Ingresos semanales, Renta, Trabaja Datos de Salud: Discapacidad, Identificación padre, madre o tutor(a): Colonia, Calle, Código Postal, Teléfono ,Municipio, Estado, Nombre del padre, madre o tutor/a.			Instrucción de trabajo para el proceso de bajas del alumnado (IDAC03) del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Instrucción de trabajo para el proceso de becas IDAC04 del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Reglamento de la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, Artículo 11 y 14. La Ley General de Archivo (LGA) Artículo 36 párrafo segundo y Artículo 37. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSOEH.) Artículo 19, Fracción VI.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LAS FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

(Artículos 19, 20, 21, 23, 24, 25 y 27 de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, los datos personales que por su naturaleza requieren de su consentimiento expreso para que manifieste, a través de su voluntad libre, específica e informada, la autorización al Responsable del sujeto obligado Poder Ejecutivo del Estado de Hidalgo-Secretaría de Educación Pública del Estado de Hidalgo-Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense, (Departamento de Control Escolar) al tratamiento de sus datos personales para las finalidades citadas en los siguientes términos:

TITULAR	FINALIDAD	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
Alumno Padre madre o tutor	1.- Para brindar servicios estudiantiles a los jóvenes inscritos en la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense. 2.- Para dar seguimiento del proceso de admisión de los aspirantes. 3.- Para dar seguimiento al proceso de bajas del alumnado. 4.-Para realizar el proceso de titulación de Técnico Superior Universitario (TSU) y Licenciatura. 5.- Para realizar el proceso de solicitudes de becas Internas y externas 6.-Para seguimiento académico de los estudiantes. 7.- Para dar seguimiento del alumnado del proceso de bajas. 8.-Para dar seguimiento del alumnado en proceso de becas interna. 9.- Para dar seguimiento del alumnado, seguro colectivo con la aseguradora. 10.- Para dar seguimiento del proceso de pago de becas interno. 11.- Para el registro de las solicitudes de becas externas Jóvenes Escribiendo el Futuro, en la Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez así como Coordinación Estatal de Becas. 12.- Para la generación de Estadísticas (Básica, 911). Base de Ingreso Base de matrícula alcanzada Base de bajas Base de Titulados Base de Becas Seguimiento del alumnado 13.- Para el seguimiento de egresados y para la generación de constancias de servicio social necesarias para el proceso de titulación. 14.- Se comparte la lista de bajas y egresados, al Departamento de Servicios Médicos para el seguimiento respectivo. 15. Para el seguimiento del alumnado para el proceso de asignación de becas internas y para su diagnóstico. 16.- Para la donación de Libros. 17.- Para dar mantenimiento del Sistema Integral de Información (Soporte Técnico) 18.- Para el Registro de Título Electrónico que se envía a la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo y a la Dirección General de Profesiones Federal. 19.- Para el proceso de auditoría externa de la matrícula de la Universidad Tecnológica de Huasteca Hidalguense.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Sexo, Fecha Nacimiento, Estado Civil, Colonia, Calle, Teléfono, Código Postal, Municipio, Localidad, Estado, Estado de nacimiento, Municipio de nacimiento, Correo, Celular, Foto, Firma, Lengua indígena, Origen étnico. Datos académicos: Matrícula, Fecha Ingreso, Promedio Bachillerato, Escuela de Procedencia, Municipio de la escuela de procedencia, Carrera, Especialidad, Cuatrimestre, Grupo, Fecha de Baja, Causa de baja, Promedio del ciclo anterior, Beca. Datos patrimoniales: Rfc, Número de cuenta o CLABE interbancaria, Ingresos semanales, Renta, Trabaja Datos de Salud: Discapacidad, Identificación padre, madre o tutor(a): Colonia, Calle, Código Postal, Teléfono ,Municipio, Estado, Nombre del padre, madre o tutor/a.	Si	No

TRANSFERENCIAS

(Artículo 38 fracción III y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

A continuación, se le informa por finalidad que datos se compartirán dentro o fuera del territorio mexicano con personas distintas a Usted, del responsable o del encargado:

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO	FUNDAMENTO LEGAL
Departamento de Control Escolar	Aseguradora Responsable del Seguro Colectivo	1 Para dar seguimiento del alumnado, seguro colectivo con la aseguradora.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP.	No aplica	Estatuto Orgánico de la UTHH , Artículo. 31, Fracc. I, IV, VII.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO	FUNDAMENTO LEGAL
			Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, cuatrimestre, grupo,		Sección Tercera del Manual de organización de la UTHH. Página 35,48 Edición octubre del 2017
	Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez (Gobierno Federal)	2 Para el registro de las solicitudes de becas externas Jóvenes Escribiendo el Futuro, en la Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez.	Identificación: CURP, Nombre del Alumno, Datos Académicos: Matrícula, Carrera, Cuatrimestre, Promedio del ciclo anterior, Promedio bachillerato.	No aplica	Estatuto Orgánico de la UTHH, Artículo. 31, Fracc. XII y XIII. Sección Octava del Manual de organización de la UTHH. Página 81. Edición octubre del 2017.
	Dirección General de Profesiones (Secretaría de Educación Pública Federal)	3 Para el Registro de Título Electrónico que se envía a la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo y a la Dirección General de Profesiones Federal	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Sexo, Fecha Nacimiento, Estado de nacimiento, Municipio de nacimiento, Estado Civil, Colonia, Calle, Municipio, Localidad, Estado, Código Postal, Teléfono, Correo, Celular, Foto Firma. Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, Escuela de Procedencia, Municipio de la escuela de procedencia, Estado de la escuela de procedencia.	No aplica	Estatuto Orgánico de la UTHH, Artículo. 31, Fracc. V. Reglamento de la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, Artículo 11 y 14.
	Auditor Externo	4 Para el proceso de auditoría externa de la matrícula de la Universidad Tecnológica de Huasteca Hidalguense.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, cuatrimestre, grupo.	No aplica	Estatuto Orgánico de la UTHH, Artículo. 31, Fracc. V,VI,VII,VIII, XII y XIII.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LAS FINALIDADES DE LAS TRANSFERENCIAS

(Artículos 19, 20, 21, 23, 24, 25 y 27 de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, los datos personales que por su naturaleza requieren de su consentimiento expreso para que manifieste, a través de su voluntad libre, específica e informada, la autorización al Responsable del sujeto obligado Poder Ejecutivo del Estado de Hidalgo-Secretaría de Educación Pública del Estado de Hidalgo-Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense, (Departamento de Control Escolar) para la transferencia de sus datos personales para las finalidades citadas en los siguientes términos:

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
Departamento de Control Escolar	Aseguradora Responsable del Seguro Colectivo	1 Para dar seguimiento del alumnado, seguro colectivo con la aseguradora.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP. Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, cuatrimestre, grupo,	Si	No
	Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez (Gobierno Federal)	2 Para el registro de las solicitudes de becas externas Jóvenes Escribiendo el Futuro, en la Coordinación Nacional para el Bienestar Benito Juárez.	Identificación: CURP, Nombre del Alumno, Académicos: Carrera, Cuatrimestre, Promedio del ciclo anterior, Promedio bachillerato, Matrícula, Status Académico		

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO EXPRESO
	Dirección General de Profesiones (Secretaría de Educación Pública Federal)	3 Para el Registro de Título Electrónico que se envía a la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo y a la Dirección General de Profesiones Federal	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Sexo, Fecha Nacimiento, Estado Civil, Colonia, Calle, Teléfono, Código Postal, Municipio, Localidad, Estado, Correo, Celular, Foto Firma, Lengua indígena, Origen étnico. Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, cuatrimestre, grupo. Datos de Salud: Discapacidad,	
	Auditor Externo	4 Para el proceso de auditoría externa de la matrícula de la Universidad Tecnológica de Huasteca Hidalguense.	Identificación del alumno(a): Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Datos Académicos: Matrícula, carrera, especialidad, cuatrimestre, grupo.	

NEGATIVA DE LAS FINALIDADES Y/O TRANSFERENCIAS

(Artículo 38 fracción IV de la LPDPPSOEH)

Se presentan los mecanismos y medios disponibles para Usted, donde podrá manifestar, en su caso, su negativa para el tratamiento de sus datos personales para las finalidades y transferencias antes citadas:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficinas	Escrito libre directamente en las oficinas del Departamento de Control Escolar, de la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense, de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.
Electrónico	Correo electrónico	Escrito libre enviado al correo electrónico: servicios.escolares@uthh.edu.mx , del Departamento de Control Escolar, de la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense.

DERECHO ARCOP

(Artículo 39 fracción IV de la LPDPPSOEH)

En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o portabilidad de sus datos personales (derechos ARCOP) de la siguiente manera:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficina	La persona puede presentarse y ejercer su derecho de manera escrita o verbal en la Dirección de la Unidad de Transparencia de Lunes a Viernes de 8:30 a 16:30 hrs., presentando: - El nombre completo del titular y en su caso del Representante, así como de su domicilio o cualquier otro medio para oír y recibir notificaciones. - Los documentos que acrediten la identidad del titular y en su caso, la personalidad de identidad de su representado. - La descripción clara y precisa de los datos personales, respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO que se pretende ejercer o bien lo que solicite el titular. - Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los derechos personales, en su caso.

DOMICILIO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

(Artículo 39 fracción V de la LPDPPSOEH)

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

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: Carretera La Estanzuela s/n, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, C.P. 42162, teléfono: 771-713-8511, Correo: uipg@hidalgo.gob.mx

MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD

(Artículo 39 fracción VI de la LPDPPSOEH)

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de los siguientes mecanismos, medios y procedimientos disponibles:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficinas	Escrito libre directamente en las oficinas del Departamento de Control Escolar, de la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense, de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.
Electrónico	Correo electrónico	Escrito libre enviado al correo electrónico: servicios.escolares@uthh.edu.mx , del Departamento de Control Escolar, de la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense.

FECHA **05 DE NOVIEMBRE DEL 2025**

Manifiesto mi consentimiento expreso de manera libre sin que medie error, mala fe, violencia o dolo que pueda afectar la manifestación de mi voluntad, de manera específica ya que se justifica el tratamiento de mis datos personales con finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas y de manera informada ya que he teniendo conocimiento del aviso de privacidad, previo al tratamiento a que serán sometidos, la autorización para este tratamiento de mis datos personales con las finalidades y transferencias antes citadas en este documento.

SI



NO

