



**POTOSÍ**  
PARA LOS POTOSINOS  
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027



## Un día en el Laberinto

**Fecha:**

**Nombre completo de su hijo:**

**Fecha de nacimiento:**

**Edad:**

**Grado escolar:**

**Domicilio (calle y número):**

**¿Su hijo presenta algún cuadro de enfermedad, recibe algún tratamiento actualmente o presenta alergia a algún alimento o medicamento? Explique aquí.**

**Nombre del padre o tutor:**

**Tel. Casa:**

**Tel. Oficina:**

**Tel. Celular:**

**Email:**

**¿Alguien además de usted vendrá a recoger a su hijo?**

**Nombre y teléfono:**

En mi calidad de padre o tutor del(a) menor \_\_\_\_\_, estando en pleno goce y ejercicio de mis derechos civiles, autorizo a Museo Laberinto de las ciencias y las artes de San Luis Potosí la toma y reproducción de imágenes y videos del(a) menor mencionada. Por lo anterior, esa Dependencia podrá tomar, fijar, editar, reproducir, publicar y distribuir las imágenes y videos del(a) menor en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones dentro del evento denominado Un día en el Laberinto, y que serán publicadas en: · La página web y perfiles en redes sociales, filmaciones destinadas a difusión comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

**Firma de padre y/o/ tutor**



## REGLAMENTO

Todos los participantes deberán cumplir con este reglamento para que pueda garantizarse un sano ambiente y el máximo aprovechamiento de todas las actividades. Los instructores y los Huachis son las personas que tienen a su mando "Un día en el Laberinto". Todas las indicaciones y recomendaciones disciplinarias deberán ser acatadas por los participantes.

**Art. 1°** Obedecer de manera rápida las indicaciones recibidas por el Huachi encargado. Esta obediencia debe de ser inteligente, haciendo suyo el encargo que se le está pidiendo y poniendo toda su iniciativa para resolverlo de la mejor manera posible. La obediencia garantiza la seguridad personal y el buen funcionamiento de las actividades.

**Art. 2°** Asistir con puntualidad a todas las actividades que están marcadas dentro del horario de "Un día en el Laberinto" y participar activamente en ellas, observando los modos correctos de comportarse.

**Art. 3°** Respetar el horario de "Un día en el Laberinto" de 8:30 a 15:00 hrs. La tolerancia al momento de salida de la actividad es de 20 minutos, después de este tiempo nos vemos en la necesidad de cobrar la cantidad de \$100.00 (CIEN PESOS, CERO CENTAVOS MONEDA NACIONAL), por cada hora o fracción posterior a los 20 minutos.

**Art. 4°** Queda terminantemente prohibido cualquiera de las siguientes acciones:

- Portar armas de fuego, punzo cortantes, explosivos, material inflamable y cualquier tipo de objetos que pongan en peligro la salud y seguridad física del participante y la de los demás.
- Faltar al respeto a cualquier persona –compañeros, superiores y personas de servicio–; así como ocasionar pleitos y cualquier otra actitud agresiva o descontrolada que pueda provocar un conflicto.
- Causar desperfectos a las instalaciones y equipo que se utilice, por desobediencia o descuido. Además deberá reparar o restituir el daño o desperfecto.
- Provocar algún escándalo o accidente en cualquiera de los sitios en que se encuentre por no respetar las reglas establecidas.

El padre autoriza desde este momento a que los instructores o huachis encargados, apliquen a los menores las medidas correctivas que correspondan, en caso de que el menor incurra en mal comportamiento, no obedezca o vulnere lo dispuesto en los artículos que preceden.

**Art. 5°** El niño(a) se tiene que asegurar que TODAS sus pertenencias tengan su nombre o iniciales marcadas para que sea fácil identificarlas. Se le permite el ingreso con una mochila pequeña para que guarde sus objetos personales, se recomienda portar sólo lo necesario, a fin de facilitar el desempeño de los niños, **es indispensable que la ropa que el niño utilice sea la adecuada (ropa deportiva y tenis con calceta).**

**Art. 6°** Evitar traer artículos de valor como celulares, Ipod, joyas, relojes, anillos, pulsera, etc. El Laberinto no se hace responsable de pérdidas o daños de los mismos.

La premisa del Museo Laberinto es ser incluyente y participativo, para que las actividades se realicen en óptimas condiciones es de suma importancia considerar que los niños inscritos sean absolutamente independientes (control de esfínteres, comer solos, abrocharse las agujetas etc.) en caso contrario el Museo Laberinto se encuentra en todo derecho de dar por cancelada la inscripción del niño.

**Art. 7°** El laberinto cuenta únicamente con servicio de enfermería y asistencia en primeros auxilios para la atención de los participantes de la actividad. En caso de accidente del menor en "Un día en el Laberinto", es responsabilidad del padre o tutor acudir al médico haciendo uso de su propio seguro, el Museo no se hace responsable.

**Art. 8°** En caso de que una vez concluida la actividad de "Un día en el Laberinto", el padre, hermano o cualquier acompañante del participante, desee ingresar al Museo deberán cubrir el costo de la entrada en taquilla, de igual manera si el participante desea ingresar al Museo una vez terminado el horario de "Un día en el Laberinto", deberá cubrir el costo de entrada en taquilla.

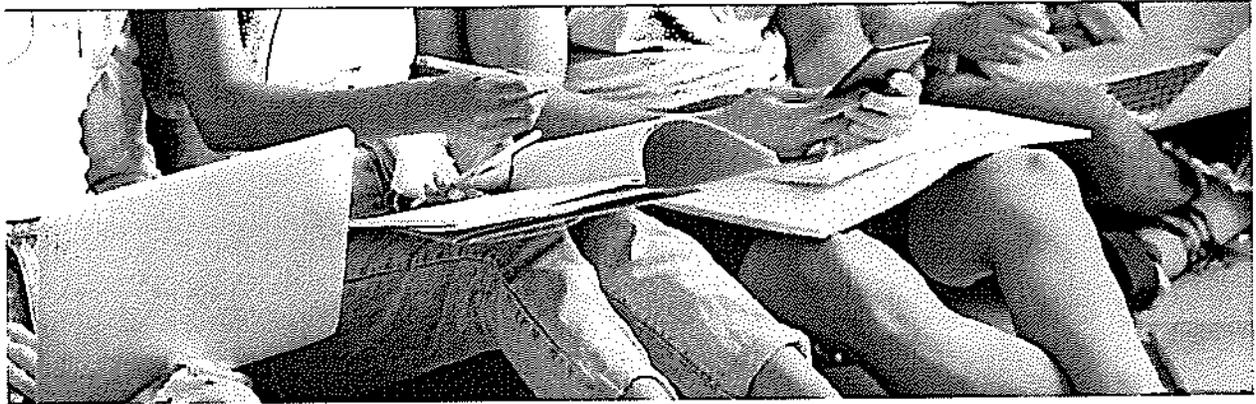
Certifico que recibí una copia del Reglamento de "Un día en el Laberinto" y he informado del mismo a mi hijo (a). Nos comprometemos a cumplir este reglamento a cabalidad. Acepto que cualquier falta o incumplimiento de estas normas o de poner en riesgo la seguridad de los participantes pueden conllevar la expulsión de mi hijo (a) de "Un día en el laberinto" sin derecho a reembolso.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Participante

### AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

En cualquiera de los formatos generados por el Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí en los que se recaben datos personales, el Museo será responsable de su tratamiento, seguridad y protección, se le informa que la instancia para ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitada directamente en la Unidad de Transparencia del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes, ubicado en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. O a través del correo electrónico [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com). En caso de existir alguna modificación al aviso de privacidad se hará de su conocimiento en el sitio de internet [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com).



# RESERVACIÓN EN LÍNEA PARA GRUPOS ESCOLARES

## DATOS DE LA VISITA

- Selecciona el nivel -

- Selecciona el paquete -

Fecha de la visita

Preescolar (Indique grados)

Secundaria (Indique grados)

Preparatoria (Indique grados)

Profesional (Indique semestre y carrera)

No. de menores

No. de adultos

- Selecciona la Secretaría a la que pertenece -

## DATOS DEL CONTACTO

Nombre completo

Cargo ó puesto

Teléfono

Email

## DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Reservación en línea para mejorar tu experiencia en nuestra web. Para aprender más acerca de cómo utilizamos tus datos, visita nuestros artículos de privacidad y Política de privacidad.



Dirección (calle y número)

País



Ciudad

Localidad

Teléfono

## DUDAS Ó COMENTARIOS

Mensaje (Dudas, comentarios)

 Enviar

### Museo Laberinto

Misión

Visión

El Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes

### Contacto

¡Bienvenido al sitio para mejorar tu experiencia en nuestra web! Para aprender más acerca de nuestras políticas por favor chequea las políticas de privacidad [Política de privacidad](#).



+52 (444) 101 78 00 – Computador



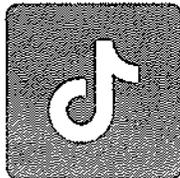
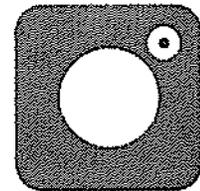
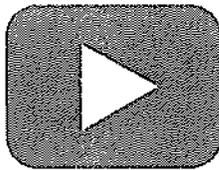
info@museolaberinto.com

### Legales

[Transparencia](#)

[Aviso de privacidad](#)

### Comunidades



Suscribete

Usamos cookies para mejorar tu experiencia en nuestra web. Para aprender más acerca de las cookies por favor chequea las políticas de privacidad [Política de privacidad](#)





## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CAMPAMENTO DE VERANO

### DATOS DEL PARTICIPANTE

FOTOGRAFÍA	NOMBRE: _____ F. DE NAC _____ EDAD _____
	DIRECCIÓN: _____ COLONIA: _____
	MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ C.P. _____
	TELÉFONO: _____ EMAIL: _____
	ESCUELA: _____

### DATOS FAMILIARES

FOTOGRAFÍA	PADRE O TUTOR: _____
	DIRECCIÓN: _____ MUNICIPIO: _____
	ESTADO: _____ C.P. _____ R.F.C. _____
	TEL. CASA: _____ TEL. OFICINA: _____ TEL. CELULAR _____
	EMAIL: _____

### DATOS MÉDICO

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

EN CASO DE TENER ALGÚN TIPO DE ALERGIA, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

SI RECIBE ALGÚN TRATAMIENTO, INDIQUE ¿CUÁL?

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN TRATAMIENTO? INDIQUE ¿CUÁL?

¿EL PARTICIPANTE PADECE ALGUNA FOBIA? ¿CUÁL?

TIPO DE SANGRE:

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

#### AVISO DE AVISO PRIVACIDAD CORTO

En cualquiera de los formatos generados por el Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí, en los que se recaben datos personales, el Museo será responsable de su tratamiento, seguridad y protección; se le informa que la instancia para ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitado directamente en la Unidad de Transparencia del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes, ubicado en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. O a través del correo electrónico [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com). En caso de existir alguna modificación al aviso de privacidad se hará de su conocimiento en el sitio de internet [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com)



TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

**PERSONAL ACREDITADO PARA RECOGER EL PARTICIPANTE**

Foto del acreditado	NOMBRE COMPLETO _____
	DIRECCIÓN _____
	MUNICIPIO _____
	PARENTESCO _____
	TEL. CASA _____ TEL. OFICINA _____ TEL. CELULAR _____

Foto del acreditado	NOMBRE COMPLETO _____
	DIRECCIÓN _____
	MUNICIPIO _____
	PARENTESCO _____
	TEL. CASA _____ TEL. OFICINA _____ TEL. CELULAR _____

**Estimados padres de familia:**

**Nos permitimos hacer las siguientes recomendaciones para garantizar a todos nuestros participantes disfrutar al máximo el Súper Campamento:**

- \*Respetar los horarios establecidos de entrada y salida.**
- \*Enviar a los niños con ropa cómoda o deportiva de uso "rudo" y tenis (evitar zapatos tipo crocs, sandalias o huaraches), esto garantizará su seguridad y mejor desenvolvimiento durante el campamento.**
- \*En el Laverinto tenemos un tiempo destinado al refrigerio, sin embargo le recomendamos enviar a los niños desayunados.**
- \*Si usted adquirió el paquete sin alimentos, favor de enviar el lunch de su niño en una bolsa de plástico etiquetado con su nombre completo, evitar mochilas y loncheras.**
- \*Cuide que su niño no porte ningún dispositivo electrónico como celular, ipos, PSD, MP3,etc, para evitar que sufra algún daño o la pérdida de los mismos.**

\_\_\_\_\_  
Firma de conformidad

**AVISO DE AVISO PRIVACIDAD CORTO**

En cualquiera de los formatos generados por el Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí, en los que se recaben datos personales, el Museo será responsable de su tratamiento, seguridad y protección; se le informa que la instancia para ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitado directamente en la Unidad de Transparencia del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes, ubicado en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. O a través del correo electrónico [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com). En caso de existir alguna modificación al aviso de privacidad se hará de su conocimiento en el sitio de internet [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com)



## REGLAMENTO SÚPER CAMPAMENTO 2018

Todos los participantes deberán cumplir con este reglamento para que pueda garantizarse un sano ambiente y el máximo aprovechamiento de todas las actividades. Los instructores y los Huachis son las personas que tienen a su cargo el campamento. Todas las indicaciones y recomendaciones disciplinarias deberán ser acatadas por los participantes del campamento.

**Art. 1°** Obedecer de manera rápida las indicaciones recibidas por el Huachi encargado. Esta obediencia debe de ser inteligente, haciendo suyo el encargo que se le está pidiendo y poniendo toda su iniciativa para resolverlo de la mejor manera posible. La obediencia garantiza la seguridad personal y el buen funcionamiento de las actividades.

**Art. 2°** Asistir con puntualidad a todas las actividades que están marcadas dentro del horario del campamento y participar activamente en ellas, observando los modos correctos de comportarse.

**Art. 3°** Respetar el horario del campamento de 10:00 a 15:00 hrs., teniendo una tolerancia de 15 minutos a su llegada y 20 minutos a su salida. Pasando el tiempo de tolerancia se penalizará con un retardo, y 3 retardos acumulan 1 día de suspensión del campamento, esto con el fin de iniciar puntualmente las actividades del campamento. La tolerancia al momento de salida del campamento es de 20 minutos, después de este tiempo nos vemos en la necesidad de cobrar la cantidad de \$100.00 (Cien pesos 00/100 M.N.), por cada hora o fracción posterior a los 20 minutos.

**Art. 4°** Evitar tomar cosas que no sean de su propiedad sin permiso del dueño.

**Art. 5°** Mantener en todo momento el orden y la limpieza, tanto en sus objetos personales como en los de uso común, instalaciones, vehículos y lugares que visitemos.

**Art. 6°** Queda terminantemente prohibido cualquiera de las siguientes acciones:

- a) *Ausentarse* del campamento o de la actividad que se está realizando sin contar con la debida autorización del Huachi encargado. Ningún Huachi podrá autorizar la ausencia del niño(a) sin contar con la aprobación de los coordinadores encargados del campamento.
- b) *Portar* armas de fuego, punzo cortantes, explosivos, material inflamable y cualquier tipo de objetos que pongan en peligro la salud y seguridad física del participante y la de los demás.
- c) *Faltar* al respeto a cualquier persona -compañeros, superiores y personas de servicio-; así como ocasionar pleitos y cualquier otra actitud agresiva o descontrolada que pueda provocar un conflicto.
- d) *Causar* desperfectos a las instalaciones y equipo que se utilice, por desobediencia o descuido. Además deberá reparar o restituir el daño o desperfecto.
- e) *Provocar* algún escándalo o accidente en cualquiera de los sitios en que se encuentre por no respetar las reglas establecidas.

El padre autoriza desde este momento a que los instructores o huachis encargados, apliquen a los menores las medidas correctivas que correspondan, en caso de que el menor incurra en mal comportamiento, no obedezca o vulnere lo dispuesto en los artículos que preceden.

**Art. 7°** Informar al Huachi responsable de cualquier tipo de conducta y actitud extraña en el que se vea involucrado él o cualquiera de los participantes, para recibir la ayuda pertinente. Quien incurra en algún acto de este tipo, recibirá la sanción que corresponda a la falta y, dependiendo de la gravedad de ésta, podrá ser suspendido definitivamente del campamento, dando previo aviso a sus padres. En este caso no se reembolsará el costo del campamento y los gastos adicionales correrán por cuenta de la familia.

**Art. 8°** El niño(a) se tiene que asegurar que TODAS sus pertenencias tengan su nombre o iniciales marcadas para que sea fácil identificarlas. Se le permite el ingreso con una mochila pequeña para que guarde sus objetos personales, se recomienda portar sólo lo necesario **es indispensable que la ropa que el niño utilice sea la adecuada (ropa deportiva y tenis con calceta)**, así como bloqueador solar.

**Art. 9°** Queda prohibido masticar chicle e ingerir alimentos dentro de las instalaciones del Laberinto, para ello tenemos un área exclusiva para su consumo y los horarios de almuerzo serán puntualmente informados.

**Art. 10°** En caso de que el papá no contrate el servicio de almuerzo para el menor y desee que algún día se le proporcione dicho servicio por parte del Laberinto, lo deberá informar con un día de anticipación, al momento de ingresar el menor al campamento y además deberá cubrir el costo del refrigerio, en caso contrario no se le podrá brindar el servicio.



**Art.11\*** El horario del ingreso al campamento es a las 10:00 horas, y debe ser recibido por el Huachi asignado a la cuadrilla, en caso de que el menor llegue con anticipación y sea entregado por el padre a personal de seguridad o bien de mantenimiento que presta su servicio en el Museo, o lo deje solo en las inmediaciones del Laberinto, el Museo no se hará responsable del Menor.

**Art. 12\*** Evitar traer artículos de valor como celulares, Ipod, joyas, relojes, anillos, pulsera, etc. El Laberinto no se hace responsable de pérdidas o daños de los mismos.

**Art.13\*** Si el menor está recibiendo algún tratamiento, es necesario informar al coordinador del campamento previamente, asimismo, es preciso avisar el nombre del medicamento, el periodo en que deberá tomarlo, la dosis, así como los efectos secundarios que pueda ocasionar. En caso de tratamientos, psicológicos, alergias, enfermedades crónicas o padecimientos, el padre de familia se compromete a informarlo al momento de la inscripción, en caso contrario, el personal del Laberinto queda exento de toda responsabilidad.

**Art.14\*** En caso de que el niño(a) presente síntomas de cualquier cuadro gripal o fiebre se avisará al padre de familia, para que acudan por él para que sea revisado por su médico.

**Art. 15\*** El laberinto cuenta únicamente con servicio de enfermería y asistencia en primeros auxilios para la atención de los participantes del campamento. En caso de accidente del menor en el campamento, es responsabilidad del padre o tutor acudir al médico máximo 24 horas después de ocurrido el evento, para poder hacer uso del seguro médico contratado por el Laberinto, en caso contrario, el Museo no se hace responsable.

**Art. 16\*** Las cancelaciones anteriores a una semana del evento causarán el 100% del costo total del campamento. El Laberinto entregará al padre o tutor una identificación personal del menor, el tarjetón del automóvil y la credencial de las personas acreditadas para recogerlo, en caso de pérdida, robo o extravío de cualquiera de estos, se deberán pagar \$50.00 (Cincuenta pesos 00/100 M.N.) para su reposición.

**Art. 17\*** Cualquier situación no prevista en el presente reglamento será resuelta por los instructores de campamento.

**Art. 18\*** En caso de que una vez concluidas las actividades diarias del campamento, el padre, hermano o cualquier acompañante del participante, desee ingresar al Museo deberán cubrir el costo de la entrada en taquilla, de igual manera si el participante desea ingresar al Museo una vez terminado el horario del campamento, deberá cubrir el costo de entrada en taquilla.

**Art. 19\*** El campamento se basa en el logro de metas y objetivos específicos, razón por la cual no es posible aceptar invitados al campamento, incluso pagando una cuota diaria.

**NOTA 1:** Permita al niño(a) conocer sus alcances y enfrentarse a nuevas situaciones sabiendo que cuentan con su confianza, evite llamarlos e inquietarlos innecesariamente. Nosotros lo llamaremos en caso de ser necesario.

**NOTA 2:** La cobertura del seguro que tiene contratado el Museo comprende desde el momento en que los menores inician el viaje ininterrumpido de su casa al Museo por cualquier medio de transporte, excepto en patineta, bicicleta o motocicleta; su estancia en el edificio y el predio del Museo y el viaje ininterrumpido de regreso a su domicilio. Se cubrirán las actividades recreativas, siempre que estén organizadas y supervisadas por las autoridades del Museo. No se cubren actividades consideradas de alto riesgo, como por ejemplo deportes extremos, viajes en motocicleta, motonetas o vehículos similares.

Certifico que recibí una copia del Reglamento del campamento y he informado del mismo a mi hijo (a). Nos comprometemos a cumplir este reglamento a cabalidad. Acepto que cualquier falta o incumplimiento de estas normas o de poner en riesgo la seguridad de los participantes pueden conllevar la expulsión de mi hijo (a) del campamento, sin derecho a reembolso.

La firma de este reglamento implica el conocimiento del mismo.

..i

### AVISO DE AVISO PRIVACIDAD CORTO

En cualquiera de los formatos generados por el Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí, en los que se recaben datos personales, el Museo será responsable de su tratamiento, seguridad y protección; se le informa que la instancia para ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitado directamente en la Unidad de Transparencia del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes, ubicado en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. O a través del correo electrónico [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com). En caso de existir alguna modificación al aviso de privacidad se hará de su conocimiento en el sitio de internet [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com)



### Solicitud de Información

Solicitud número

(Espacio para ser llenado por la Unidad de Transparencia)

#### Datos de la Recepción

Lugar	Fecha (DD/MM/AAAA)	Hora (HH:MM/)

#### Nombre del solicitante (opcional).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

#### O nombre del representante legal (opcional).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

#### Descripción de la información que solicita



**Forma en la que desea recibir la información (marque con X la opción deseada).**

<input type="checkbox"/>	Audio	<input type="checkbox"/>	Otro
<input type="checkbox"/>	Escrito	Especifique cuál:	

**Medio para recibir notificaciones y entrega de la información que solicita (marque con X la opción deseada).**

<input type="checkbox"/>	Consulta directa (consulta física).	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico.
<input type="checkbox"/>	Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Domicilio.
<input type="checkbox"/>	Copia certificada (términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Acudir a la Unidad de Transparencia.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD, aportación del medio magnético por parte del solicitante).	<input type="checkbox"/>	Estrados del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).	<input type="checkbox"/>	Otro, especifique, cuál:

*En caso de seleccionar correo electrónico, favor de proporcionarlo (opcional).*

Correo electrónico	
--------------------	--

*En caso de seleccionar domicilio, favor de proporcionarlo (opcional).*

Calle	
Número	
Colonia	
Ciudad o municipio	
Código postal	

**En caso de que señale estrados para recibir notificaciones**

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en Boulevard Antonio Rocha Coredero S/N, colonia Tierra Blanca, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 102 78 00.

### Aviso de privacidad.

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados, en las distintas bases de datos personales del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí con domicilio en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Con la única y exclusiva finalidad legal y legítima del cumplimiento de la presente solicitud que es la de acceso a sus datos personales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de <http://www.museolaberinto.com/> o enviar un correo electrónico a [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com) o comunicarse al teléfono 102 78 00, ext. 112.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Firma del solicitante

---

### Información opcional para fines estadísticos

Consiento que mis datos se utilicen con fines estadísticos:                      Si                      No

(Si eligió no, no llene esta área).

Sexo (marque con X la opción).

Mujer	Hombre
-------	--------

Anote los datos que se solicitan

Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	
Nivel educativo	

Ámbito en el que labora (marque con X la opción).

Académico	Empresarial
Gubernamental	Medios de comunicación
Organizaciones de la sociedad civil	Organizaciones no gubernamentales



### Solicitud de acceso a datos personales

Solicitud número	
------------------	--

(Espacio para ser llenado por la Unidad de Transparencia).

#### Datos de la Recepción.

Lugar	Fecha (DD/MM/AAAA)	Hora (HH:MM/)

#### Datos del Solicitante.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

#### O del representante legal (opcional).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

\*Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad.

En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos, por favor proporciónela (opcional).

--

**Descripción clara y precisa de su solicitud y de los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio de derecho ARCO.**

--



*Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.*

Marque con una X si anexará o no documentos, en caso de marcar si, anote también el número de hojas.

Documentos anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Número de hojas \_\_\_\_\_  
Documentos probatorios anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Número de hojas \_\_\_\_\_

Medio para recibir notificaciones y entrega de la información que solicita *(marque con X la opción deseada).*

<input type="checkbox"/>	Consulta directa (consulta física).	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico.
<input type="checkbox"/>	Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Domicilio.
<input type="checkbox"/>	Copia certificada (términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Acudir a la Unidad de Transparencia.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD, aportación del medio magnético por parte del solicitante).	<input type="checkbox"/>	Estrados del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).	<input type="checkbox"/>	Otro, especifique, cuál:

Llene en caso de que señale domicilio para recibir notificaciones.

Número	Colonia	Municipio y Entidad Federativa	Código Postal

Llene en caso de que señale correo electrónico para recibir notificaciones.

Correo electrónico

En caso de que señale estrados para recibir notificaciones

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en Boulevard Antonio Rocha Coredero S/N, colonia Tierra Blanca, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 102 78 00.

Dato adicional de contacto (opcional).

Teléfono fijo o celular



**Aviso de privacidad.**

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados, en las distintas bases de datos personales del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí con domicilio en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Con la única y exclusiva finalidad legal y legítima del cumplimiento de la presente solicitud que es la de acceso a sus datos personales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de <http://www.museolaberinto.com/> o enviar un correo electrónico a [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com) o comunicarse al teléfono 102 78 00, ext. 112.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de acceso a datos personales en la que me fue facilitado el aviso de privacidad, el cual he leído y entendido por lo que acepto de conformidad el tratamiento de mis datos personales para realizar el presente trámite.

**Información opcional para fines estadísticos**

*(marque con X la opción).*

*Consiento que mis datos se utilicen con fines estadísticos*

Si      No

Si eligió no, no llene esta área.

Sexo

<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre
--------------------------	-------	--------------------------	--------

Anote los datos que se solicitan

Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	



Nivel educativo

Ámbito en el que labora (*marque con X la opción*).

Académico	Empresarial
Gubernamental	Medios de comunicación
Organizaciones de la sociedad civil	Organizaciones no gubernamentales



**Solicitud de retificación a datos personales**

**Datos de la Recepción.**

Lugar	Fecha (DD/MM/AAAA)	Hora (HH:MM/)

**Datos del Solicitante.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

**O del representante legal (opcional).**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

\*Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad.

En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos, por favor proporciónela (opcional).

--

*Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.*

Dato a rectificar. <i>(especificar el dato a corregir)</i>	Dato rectificado <i>(especificar el dato correcto)</i>

Marque con una X si anexará o no documentos, en caso de marcar si, anote también el número de hojas.

Documentos anexos      No \_\_\_\_\_      Si \_\_\_\_\_      Número de hojas \_\_\_\_\_  
 Documentos probatorios anexos      No \_\_\_\_\_      Si \_\_\_\_\_      Número de hojas \_\_\_\_\_



**Medio para recibir notificaciones y entrega de la información que solicita (marque con X la opción deseada).**

<input type="checkbox"/>	Consulta directa (consulta física).	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico.
<input type="checkbox"/>	Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Domicilio.
<input type="checkbox"/>	Copia certificada (términos de la ley).	<input type="checkbox"/>	Acudir a la Unidad de Transparencia.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD, aportación del medio magnético por parte del solicitante).	<input type="checkbox"/>	Estrados del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes.
<input type="checkbox"/>	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).	<input type="checkbox"/> Otro, especifique, cuál:	

**Llene en caso de que señale domicilio para recibir notificaciones.**

Número	Colonia	Municipio y Entidad Federativa	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Llene en caso de que señale correo electrónico para recibir notificaciones.**

Correo electrónico	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

**En caso de que señale estrados para recibir notificaciones**

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en Boulevard Antonio Rocha Coredero S/N, colonia Tierra Blanca, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 102 78 00.

**Dato adicional de contacto (opcional).**

Teléfono fijo o celular	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

**Aviso de privacidad.**

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados, en las distintas bases de datos personales del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí con domicilio en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Con la única y exclusiva finalidad legal y legítima del cumplimiento de la presente solicitud que es la de acceso a sus datos personales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de <http://www.museolaberinto.com/> o enviar un correo electrónico a [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com) o comunicarse al teléfono 102 78 00, ext. 112.



Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Firma del solicitante

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de retificación a datos personales en la que me fue facilitado el aviso de privacidad, el cual he leído y entendido por lo que acepto de conformidad el tratamiento de mis datos personales para realizar el presente trámite.

**Información opcional para fines estadísticos**

*(marque con X la opción).*

*Consiento que mis datos se utilicen con fines estadísticos*

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

Si eligió no, no llene esta área.

Sexo

<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre
--------------------------	-------	--------------------------	--------

Anote los datos que se solicitan

Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	
Nivel educativo	

*Ámbito en el que labora (marque con X la opción).*

<input type="checkbox"/>	Académico	<input type="checkbox"/>	Empresarial
<input type="checkbox"/>	Gubernamental	<input type="checkbox"/>	Medios de comunicación
<input type="checkbox"/>	Organizaciones de la sociedad civil	<input type="checkbox"/>	Organizaciones no gubernamentales



**Solicitud de cancelación a datos personales**

Solicitud número \_\_\_\_\_

(Espacio para ser llenado por la Unidad de Transparencia).

**Datos de la Recepción**

Lugar	Fecha (DD/MM/AAAA)	Hora (HH:MM/)

**Datos del Solicitante.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

**O del representante legal (opcional).**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

\*Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad.

En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos, por favor proporciónela (opcional).

*Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.*

Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita la cancelación.	Razones por las cuales considera que el tratamiento de sus datos no se ajusta a lo dispuesto por la ley general y estatal sobre datos personales

Marque con una X si anexará o no documentos, en caso marcar si, anote también el número de hojas.

Documentos anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_

Número de hojas \_\_\_\_\_

Documentos probatorios anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_

Número de hojas \_\_\_\_\_



Nombre del (los) sistema(s) de datos personales en el (los) que solicita la cancelación.

--

Medio para recibir notificaciones y entrega de la información que solicita *(marque con X la opción deseada)*.

	Consulta directa (consulta física).		Correo Electrónico.
	Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).		Domicilio.
	Copia certificada (términos de la ley).		Acudir a la Unidad de Transparencia.
	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD, aportación del medio magnético por parte del solicitante).		Estrados del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes.
	Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).	Otro, especifique, cuál:	

Llene en caso de que señale domicilio para recibir notificaciones.

Número	Colonia	Municipio y Entidad Federativa	Código Postal

Llene en caso de que señale correo electrónico para recibir notificaciones.

Correo electrónico	
--------------------	--

En caso de que señale estrados para recibir notificaciones

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en Boulevard Antonio Rocha Coredero S/N, colonia Tierra Blanca, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 102 78 00.



**Dato adicional de contacto (opcional).**

Teléfono fijo o  
celular

**Aviso de privacidad.**

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados, en las distintas bases de datos personales del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí con domicilio en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Con la única y exclusiva finalidad legal y legítima del cumplimiento de la presente solicitud que es la de acceso a sus datos personales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de <http://www.museolaberinto.com/> o enviar un correo electrónico a [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com) o comunicarse al teléfono 102 78 00, ext. 112.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Firma del solicitante

---

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de cancelación a datos personales en la que me fue facilitado el aviso de privacidad, el cual he leído y entendido por lo que acepto de conformidad el tratamiento de mis datos personales para realizar el presente trámite.

**Información opcional para fines estadísticos**

*(marque con X la opción).*

*Consiento que mis datos se utilicen con fines estadísticos*

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

Si eligió no, no llene esta área.

Sexo

<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre
--------------------------	-------	--------------------------	--------

Anote los datos que se solicitan



Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	
Nivel educativo	

Ámbito en el que labora (*marque con X la opción*).

Académico	Empresarial
Gubernamental	Medios de comunicación
Organizaciones de la sociedad civil	Organizaciones no gubernamentales



**Solicitud de oposición a datos personales**  
Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes

**Datos de la Recepción.**

Lugar	Fecha (DD/MM/AAAA)	Hora (HH:MM/)

**Datos del Solicitante.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

**O del representante legal (opcional).**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre

\*Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad.

En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos, por favor proporciónela (opcional).

--

*Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.*

Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que se opone a su tratamiento.	Razones por las cuales sustenta la solicitud de oposición.

Marque con una X si anexará o no documentos, en caso de marcar si, anote también el número de hojas.

Documentos anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_      Número de hojas \_\_\_\_\_  
 Documentos probatorios anexos No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_      Número de hojas \_\_\_\_\_



Nombre del (los) sistema(s) de datos personales en el (los) que solicita la oposición.

--

Medio para recibir notificaciones y entrega de la información que solicita (marque con X la opción deseada).

Consulta directa (consulta física).	Correo Electrónico.
Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).	Domicilio.
Copia certificada (términos de la ley).	Acudir a la Unidad de Transparencia.
Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD, aportación del medio magnético por parte del solicitante).	Estrados del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes.
Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).	Otro, especifique, cuál:

Llene en caso de que señale domicilio para recibir notificaciones.

Número	Colonia	Municipio y Entidad Federativa	Código Postal

Llene en caso de que señale correo electrónico para recibir notificaciones.

Correo electrónico	
--------------------	--

En caso de que señale estrados para recibir notificaciones



El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en Boulevard Antonio Rocha Coredero S/N, colonia Tierra Blanca, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.museolaberinto.com](http://www.museolaberinto.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 102 78 00.

**Dato adicional de contacto (opcional).**

Teléfono fijo o celular	
-------------------------	--

**Aviso de privacidad.**

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados, en las distintas bases de datos personales del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí con domicilio en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P. Con la única y exclusiva finalidad legal y legítima del cumplimiento de la presente solicitud que es la de acceso a sus datos personales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de <http://www.museolaberinto.com/> o enviar un correo electrónico a [unidad.transparencia@museolaberinto.com](mailto:unidad.transparencia@museolaberinto.com) o comunicarse al teléfono 102 78 00, ext. 112.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Firma del solicitante

---

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de oposición a datos personales en la que me fue facilitado el aviso de privacidad, el cual he leído y entendido por lo que acepto de conformidad el tratamiento de mis datos personales para realizar el presente trámite.

**Información opcional para fines estadísticos**

*(marque con X la opción).*

Consiento que mis datos se utilicen con fines estadísticos

Si  No



Si eligió no, no llene esta área.

Sexo

<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre
--------------------------	-------	--------------------------	--------

Anote los datos que se solicitan

Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	
Nivel educativo	

Ámbito en el que labora (*marque con X la opción*).

<input type="checkbox"/>	Académico	<input type="checkbox"/>	Empresarial
<input type="checkbox"/>	Gubernamental	<input type="checkbox"/>	Medios de comunicación
<input type="checkbox"/>	Organizaciones de la sociedad civil	<input type="checkbox"/>	Otro:



- Inicio
- Museo ●
- Noches de laberinto
- Laberinto en tu casa
- Exposiciones \*
- Actividades especiales
- Reserva de boletos
- Contacto



# Solicitud servicio social

## DATOS PERSONALES

Nombre Completo (Nombre y apellidos)

Edad      Teléfono      Celular

- Sexo -      Nacionalidad      - Dominio del Ingles -

Email

Domicilio

Población/Municipio      Estado      C.P.

Fecha de nacimiento      Lugar de Nacimiento      Tipo de Sangre

Parentescos:

<input type="text" value="Nombre del padre"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>
<input type="text" value="Nombre de la madre"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>
<input type="text" value="Nombre del esposo(a)"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>
<input type="text" value="Nombre del hermano(a)"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>
<input type="text" value="Nombre del hermano(a)"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>
<input type="text" value="Nombre del hermano(a)"/>	<input type="text" value="Domicilio"/>	<input type="text" value="Trabajo o actividad"/>

# ESTUDIOS

<input type="text" value="¿Estudia Actualmente? ▼"/>	
<input type="text" value="Facultad o escuela"/>	<input type="text" value="Carrera"/>
<input type="text" value="Semestre"/>	<input type="text" value="Horario ▼"/>
<input type="text" value="Idiomas adicionales"/>	<input type="text" value="¿Solicita servicio social o voluntariado? ▼"/>

# DISPONIBILIDAD

Matutino 2: lunes a viernes 12:00 a 16:00 hrs. (últimos miércoles de cada mes 12:00 a 18:00 hrs.)

Fines de semana: sábado y domingo 10:00 a 18:00 hrs.

¿Podría trabajar eventualmente fuera de estos horarios?

¿Cómo supo de este servicio social?

¿Tiene parientes o amigos que trabajen en esta Institución?

## SEGURO MÉDICO

¿Está asegurado por alguna Institución?

Si

No

Especifique

¿Sufre usted algún padecimiento médico?

Si

No

¿Cuál?

## INTERESES

¿Práctica algún deporte?

Si

No

Especifique

¿Hace cuánto que lo practica?

¿Practica alguna actividad artística?

Especifique

¿Hace cuánto que lo practica?

## EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la empresa o persona.

Fecha de inicio y término

Motivo de separación

Cargo

Sueldo mensual

Nombre de la empresa o persona.

Fecha de inicio y término

Motivo de separación

Cargo

Sueldo mensual

## REFERENCIAS LABORALES

Nombre completo

Teléfonos

Nombre completo

Teléfonos

En caso de ser aceptado para realizar el servicio social, la documentación que deberá presentar es la siguiente:

Copia IFE (por los dos lados)

## Aviso de privacidad corto

En cualquiera de los formatos generados por el Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes de San Luis Potosí, en los que se recaben datos personales, el Museo será responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitado directamente en la Unidad de Transparencia del Museo Laberinto de las Ciencias y las Artes, ubicado en Boulevard Antonio Rocha Cordero s/n, C.P. 78364, San Luis Potosí, S.L.P.

Consiento que los siguientes datos se utilicen con fines estadísticos:

1. Rango de edad.
2. Nacionalidad
3. Nivel educativo.
4. Sexo.

 Enviar

---

## Museo Laberinto

Mision

Vision

Acciones sociales del Laberinto

## Contacto



Bldv. Antonio Rocha Cordero S/N  
Col. Tierra Blanca San Luis Potosí, S. L. P. Mexico



+52 (444) 102 78 00 - Conmutador

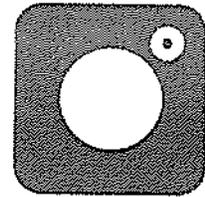
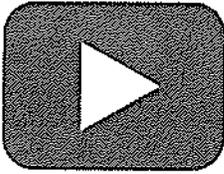
info@museolaberinto.com

## Legales

[Transparencia](#)

[Aviso de privacidad](#)

## Comunidades



Suscribete

Copyright 2022