

## FICHA DE INFORMACIÓN PARA INSCRIPCIÓN AL SISTEMA ABIERTO

<b>DATOS PERSONALES DEL USUARIO</b>										
Fecha actual:        /        /				Originario (a):						
Nombre del usuario:										
Fecha de nacimiento:					Edad:					
Teléfono local:				Teléfono celular.						
Facebook o correo electrónico:				Escriba el domicilio :						
<b>SEÑALE (X): LUGAR DE ATENCIÓN, NIVEL ACADÉMICO, TRAMITE DE PROMAJOVEN Y FOTOGRAFÍAS</b>										
Plaza Comunitaria Tlsasaloua	Anexo Villa de Reyes 13 Feb	Anexo Fuerza para Vivir	Otros	CTRA (CIJ)	Comunidad Terapéutica (C.I.J.)	Población General (C.I.J.)	Área Femenil (C.I.J.)			
Primaria Abierta: 10-14 / ALFA / INIC. / INTERM			Secundaria Abierta.		Promajoven		Otros			
Toma de fotografía y fecha en que se realizó:				SI	NO	/	/			
<b>SEÑALE (X): DATOS ACADÉMICOS SISTEMA REGULAR</b>										
Antecedentes escolares en sistema regular:					SI	No				
Boletas de grados aprobados			Primaria			Secundaria				
			3o.	4o.	5o.	1o.	2o.			
<b>SEÑALE (X) Y ESCRIBA LOS ANTECEDENTES SISTEMA ABIERTO IEAA</b>										
Si	No	Nivel primaria: 10-14 / INIC / INT / MPEPA		Nivel secundaria: AVANZ / PEC		Escriba situación actual: ACTIVO / INACTIVO / BAJA				
C.E.		U.O.		RFE:		ZONA: #				
<b>ASIGNACIÓN DE MATERIAL Y SOLICITUD DE DIAGNÓSTICAS</b>										
Nombre del básico:		Nombre del diversificado			Selecciona el EPAUT otorgado HE / VE / SA / NP / FP / IG / OA / NH					
Diagnósticas:		DX1a.	DX2a.	DX3a.	DX4a.	DX5a.	DX6a.			
<b>SELECCIONA LA SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS POR NIVEL Y GRADO ESCOLAR:</b>										
Primaria		3o.	4o.	5o.	Secundaria		1o.	2o.		
<b>SEÑALE (X): FORMATOS Y DOCUMENTACIÓN REMITIDA PARA INSCRIPCIÓN AL IEAA</b>										
Reg/Educando		Sol. de cambio de C.E.		Certificado: PRIM / SEC		OTROS				
Ejercicio lecto escritura		Acta de nacimiento		Fotografías						
Sol. de cambio de zona a zona		CURP		Kardex						
BOLETAS:		Primaria		3o.	4o.	5o.	Secundaria		1o.	2o.
Fecha envío de documentos:        /        /					Nombre del asesor (a):					
<b>DATOS DE ATENCIÓN Y CANALIZACIÓN DEL USUARIO.</b>										
Días de atención: L M M J V				Horarios:			Canalizado por Depto DGEMM: Si / No			
Nombre de la persona y departamento:						Fecha de canalización:				
Nombre (s) de quien atendió la entrevista:										

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Esta Secretaría de Seguridad Pública del Estado, hace de su conocimiento que los datos personales recopilados con motivo de los diversos trámites gestionados, ante cualquier Dirección, Área y/o Unidad dependiente de esta Secretaría, no serán transferidos, difundidos, ni distribuidos, a cualquier otra dependencia ajena a la misma. Salvo las excepciones contempladas en el artículo 22, 66 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y artículo 19 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO, (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, a sus datos personales), vía correo electrónico: [unidadde transparencia@sspslp.gob.mx](mailto:unidadde transparencia@sspslp.gob.mx) o podrá acudir de manera personal o por conducto de su representante legal, en días y horas hábiles en el horario de 08:00 a 15:00 horas, en las oficinas de la Unidad de Transparencia, ubicada en Boulevard Antonio Rocha Cordero No. 553-B, de la Colonia Simón Díaz C.P. 78380, San Luis Potosí, S.L.P., teléfono (444) 6496360, extensión 51042.

Los requisitos para poder realizar el procedimiento de sus Derechos ARCO, podrán ser consultados en el Aviso de Privacidad Integral, que se encuentra publicado en la página oficial de esta Secretaría de Seguridad Pública, en el siguiente link:

<http://201.144.107.246/InfPubEstatad/SECRETAR%c3%8dA%20DE%20SEGURIDAD%20P%c3%9aBLICA%20DEL%20ESTADO/Art%c3%adculo%2018.%20fracc.%20VI/08%20Informaci%c3%b3n%20de%20Utilidad%20e%20Inter%c3%a9s%20P%c3%bablico/AVISO%20DE%20PRIVACIDAD%20INTEGRAL%202020.pdf>