FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES Y CURSOS

DATOS PERSONALES DEL USUARIO:

FECHA ACTUAL: / /		ORIGINARIO (a):	
NOMBRE DEL USUARIO (a):			
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
DOMICILIO:		CORREO ELECTRONICO/FACEBOOK	
TEL. LOCAL:	TEL. CEL.		

PADRE O TUTOR:

NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD:	
OCUPACION:		NOMBRE DE LA EMPRESA:	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO:			
TEL. LOCAL:	TEL. CEL:	TEL. TRABAJO:	

DATOS CLINICOS DEL USUARIO:

ENFERMEDADES O ALERGIAS:		**SI**	**NO**
MEDICAMENTO:		DOSIS:	

NIVEL ACADÉMICO:

ANTECEDENTES ESCOLARES:		**SI**	**NO**
PRIMARIA NOMBRE	**SECUNDARIA NOMBRE**	**PREPARATORIA**	**OTRO**
GRADO/DOCUMENTO	GRADO/DOCUMENTO		

ANTECEDENTES ESCOLARES SISTEMA ABIERTO IEEA

SI	**NO**	**NIVEL PRIMARIA:** 10 -14 / INIC / INT	**NIVEL SECUNDARIA:** AVANZ	**ESCRIBA SITUACIÓN ACTUAL:** ACTIVO / INACTIVO / BAJA
C.E.			**U.O.**	**ZONA: #**

INSCRIPCION AL CURSO/TALLER DE:

CURSO:	**TALLER:**	**REPASO ESCOLAR/GRADO:**

SEÑALE (X): DOCUMENTACIÓN REMITIDA

ACTA DE NACIMIENTO	INE	FOTOGRAFIA	OTROS
CURP	CERTIFICADO PRIM		
COMPROBANTE DE COMICILIO	CERTIFICADO SEC		

RESPONSABLE DEL TALLER/CURSO		
DÍAS DE ATENCIÓN: L M M J V	HORARIOS:	CANALIZADO POR DEPTO DGEMM: SÍ / NO
NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR:		DEPTO DGEMM:

OBSERVACIONES:

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Esta Secretaria 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 Secretaria, 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: unidaddetransparenciassp@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/InfPubEstatal2/_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%ablico/AVISO%20DE%20PRIVACIDAD%20INTEGRAL%202020.pdf