TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

Altas y Bajas de Materias

ITES

FECHA (DD/MM/AA)

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

NÚMERO DE CONTROL:

SEMESTRE:

CARRERA:

CLAVE MATERIA	MATERIA	DOCENTE	GRUPO	BAJA	ALTA

MOTIVOS:

☐ Los datos personales recabados en la presente ficha serán protegidos, incorporados y tratados en el instituto tecnológico de estudios superiores de conformidad con lo dispuesto por los artículos 1, 2 fracción II, III, IV, V 3 fracción II, 18, 21, 22, 23 y demás relativos y aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Baja California Sur, dichos datos serán tratados por el Departamento de Control Escolar para la elaboración de expedientes de estudiantes y serán tratados por las áreas de becas y titulación, así como el sistema de control SIE. La unidad responsable de los datos personales es el departamento de control escolar del ITES Los Cabos con domicilio en Blvd. Tecnológico de Los Cabos s/n, Col. Rosarito en San José del Cabo B.C.S. Nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar en el sitio www.itesloscabos.edu.mx en el menú de transparencia-aviso de privacidad.

AUTORIZA	VoBo	FIRMA
JEFATURA DE DIVISIÓN	DEPARTAMENTO CONTROL ESCOLAR	ESTUDIANTE

Toda copia en PAPEL es un "Documento No Controlado" a excepción del original.