|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO** | | | | | |
|  | APOYO COMPLEMENTARIO PARA CONTINUIDAD DE TESIS | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Puebla, Pue. a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS DEL ALUMNO | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre:** |  |  |  |  |  |  |
| **Matricula:** |  |  |  |  |  |  |
| **Plan de Estudios:** | |  |  |  |  |  |
| **Semestre (cursando):** | |  |  | **% Créditos:** |  |  |
| **Unidad Académica:** | |  |  |  |  |  |
| **Posgrado:** |  |  |  |  |  |  |
| **Campus:** |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico:** | |  |  |  |  |  |
| **Teléfono:** |  |  |  |  |  |  |
| **Edad:** |  | **Género:** |  |  |  |  |
| **CURP:** |  |  |  |  |  |  |
| **Lugar de Nacimiento:** | |  |  |  |  |  |
|  | **País:** |  | **Estado:** |  | **Municipio:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **NOMBRE Y FIRMA ALUMNO** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** La Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 6° fracciones II y III y 16 Segundo Párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los numerales 5 fracción V, 38 fracción I, 39, 40, 41, 42 y 62 fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, en relación con el artículo 1 de nuestra Ley, le informa que los datos personales que recaba con motivo del ejercicio de sus funciones, son utilizados única y exclusivamente para dichos fines. Por tanto, respecto de dichos datos esta Institución, le hace de su conocimiento que: 1. Cuenta con las medidas administrativas, técnicas y físicas para garantizar la seguridad en el manejo y custodia de los mismos. 2. Procura que esos datos sean exactos y actualizados. 3. En caso de tener conocimiento de algún dato personal inexacto o incompleto, de manera oficiosa, procederá a sustituir, rectificar o completar los mismos. 4. Evitará la transferencia de datos personales, sin la autorización del titular, y sólo se hará por orden expresa de autoridad competente. 5. Para ejercer los derechos derivados de la protección de datos en posesión de esta Institución, podrá dirigirse a la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información, ubicada en 4 sur 104, Colonia Centro, Teléfono 01 (222) 229-55-00 extensiones 3040, 3070 o 3042, página web: www.transparencia.buap.mx, cuyo Titular es el Maestro Jorge Luis Lima Villegas, en donde se le dará la atención personalizada respecto de los mecanismos para el ejercicio de estos preceptos. | | | | | | |