

Nombre de la Institución: _____ Folio: _____
 C.C.T.: _____ Municipio: _____
 Plan de Estudios: _____
 Nombre del Gestor: _____ Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____

Marcar con una X el tipo de documento a autenticar	Indique la cantidad de documentos a ingresar de acuerdo al tipo de plan de estudios.			
		Cantidad:		Cantidad:
Certificado de Terminación de Estudios <input type="checkbox"/>	Bachillerato General <input type="checkbox"/>	Especialidad <input type="checkbox"/>		
Certificado Parcial de Estudios <input type="checkbox"/>	Bachillerato Bivalente <input type="checkbox"/>	Carrera Técnica <input type="checkbox"/>		
Diplomas <input type="checkbox"/>	Licenciatura Universitaria <input type="checkbox"/>	T S U <input type="checkbox"/>		
	Licenciatura Formadora de Docentes <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>		
		Doctorado <input type="checkbox"/>		

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Fecha de Recepción: _____ Fecha de Entrega: _____
 Gestor: _____ Recibió en Dgposei: _____
 (nombre y firma)

Información a llenar por la Institución Educativa al recibir el trámite

Nombre y Firma: _____ Fecha de Recepción: _____

Nombre de la Institución: _____ Folio: _____
 Plan de Estudios: _____

Marcar con una X el tipo de documento a autenticar	Indique la cantidad ingresar de acuerdo al tipo de plan de estudios.			
		Cantidad:		Cantidad:
Certificado de Terminación de Estudios <input type="checkbox"/>	Bachillerato General <input type="checkbox"/>	Especialidad <input type="checkbox"/>		
Certificado Parcial de Estudios <input type="checkbox"/>	Bachillerato Bivalente <input type="checkbox"/>	Carrera técnica <input type="checkbox"/>		
Diplomas <input type="checkbox"/>	Licenciatura Universitaria <input type="checkbox"/>	T S U <input type="checkbox"/>		
	Licenciatura Formadora de Docentes <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>		
		Doctorado <input type="checkbox"/>		

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Fecha de Recepción: _____ Fecha de Entrega: _____

Importante: Presentar el original de este acuse para recibir documento oficial de respuesta así como una identificación como gestor autorizado por la Institución Educativa. Deberá recoger su trámite a partir del día indicado o dentro de los 30 días hábiles subsecuentes, en caso contrario el trámite será cancelado.
 Para información de su trámite llamar al teléfono 01 473 10 20 200 Ext. 7038 Educación Media Superior y 7028 Educación Superior.

La Secretaría de Educación del Estado de Guanajuato (en adelante Secretaría), de conformidad con lo establecido en los artículos: 6, apartado A, fracción II, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política para los Estados Unidos Mexicanos; 14 inciso B, fracciones II y III, de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 13 fracción III, 15, 25, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato y 13, 35, 36, 37, 38, 96, 97, 98, 99, 100 y 101 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, le informa que la protección de sus datos personales es un derecho humano vinculado a la protección de su privacidad.

Cabe señalar que los datos personales, se refieren a cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable y los datos personales sensibles, son aquellos que afecten a la esfera más íntima de su titular, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste.

Sus datos personales de conformidad con las funciones propias de esta Secretaría pueden ser utilizados para las siguientes finalidades:

Para la prestación del servicio educativo: Procesos de inscripciones, revalidaciones, certificaciones, autenticaciones, titulaciones, tramitación y expedición de cédulas profesionales, incorporaciones de instituciones particulares para impartir educación, así como diversos apoyos a través de programas.

Para la administración de Recursos Humanos y Servicio Profesional: Contratación de personal administrativo (base o confianza), personal de apoyo a la educación, personal docente a través de las convocatorias para el ingreso, promoción, reconocimiento y permanencia en el Servicio Profesional Docente, temas relacionados con la Seguridad Social de los Trabajadores de esta Secretaría; diversos apoyos a través de programas, contratación de servicios profesionales.

Para la administración de Recursos Financieros y Materiales: Pago de nómina, pago a prestadores de servicios, liberación de finiquitos, apertura de cuentas bancarias, pago de apoyos a través de programas, contratación de servicios generales, adquisición de bienes.

Para trámites legales: Elaboración de contratos, tramitación de procedimientos administrativos, penales, civiles, laborales y otros, así como atender recomendaciones emitidas por Organismos Garantes de Derechos Humanos.

Para integrar o modificar las bases de datos de nuestros sistemas electrónicos: para efectos operativos y estadísticos.

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

También, le informamos que sus Datos Personales, podrán ser transmitidos a otras autoridades siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de las mismas; además de otras transmisiones previstas en el artículo 97 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos para el Estado de Guanajuato.

Ahora bien, esta Secretaría le informa de los mecanismos y medios disponibles para que pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales; de manera que puede ejercer sus derechos ARCO por el acrónimo de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales, a través de los cuales tiene la facultad de:

1. Conocer en todo momento quién dispone de sus datos y para qué están siendo utilizados.
2. Solicitar rectificación de sus datos en caso de que resulten incompletos o inexactos.
3. Solicitar la cancelación de los mismos por no ajustarse a las disposiciones aplicables.
4. Oponerse al uso de sus datos si es que los mismos fueron obtenidos sin su consentimiento.

EL Aviso de Privacidad Integral puede ser consultado en la página Institucional de esta Secretaría (www.seg.guanajuato.gob.mx) o bien, de manera directa en la siguiente liga electrónica: www.seg.guanajuato.gob.mx/Paginas/Aviso_Privacidad.aspx