

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

Este **aviso de privacidad integral** es puesto a disposición de Usted con el objeto de informarle los propósitos principales del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales, informarle sobre los alcances y condiciones generales del tratamiento, a fin de que esté en posibilidad de tomar decisiones informadas sobre el uso de sus datos personales y, en consecuencia, mantener el control y disposición sobre ellos.

Contar con su consentimiento tácito, es decir cuando habiéndose puesto a disposición de Usted, este aviso de privacidad integral, no manifieste su voluntad en sentido contrario, o consentimiento expreso, a través de su firma, cuando por la naturaleza de los datos personales a tratar, así se requiera e informarle que estarán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 12, 13, 14, 19, 20, 22, 32, 34, 39, 43, 70, 75, 76, 79, 81 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo (LPDPPSOEH).

DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE

Se le informa a Usted, el nombre del responsable que tendrá a su cargo la protección de sus datos personales.

(Artículo 38 fracción I de la LPDPPSOEH)

SIGLAS	SUJETO OBLIGADO	ÁREAS ENCARGADAS DEL TRATAMIENTO
IHFES	Instituto Hidalguense de Financiamiento a la Educación Superior	Dirección de Vinculación y Promoción Dirección de Planeación y Evaluación Dirección de Administración Dirección de Recuperación Dirección de Innovación

DOMICILIO DEL RESPONSABLE

(Artículo 39 fracción I de la LPDPPSOEH)

Loma de oro No. 100, Colonia Residencial Pachuca, Pachuca de Soto, Hidalgo. C.P. 42094

Página institucional: <https://ihfes.hidalgo.gob.mx/>

Correo electrónico: ihfes@hidalgo.gob.mx

Teléfono: 771 7155056

DATOS PERSONALES RECABADOS

(39 fracción II de la LPDPPSOEH)

Únicamente los siguientes datos personales de Usted, serán recabados por este Ente Público para este tratamiento:

TITULAR	TIPO	DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES SENSIBLES
Persona Interesada	identificación	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - RFC - CURP - Teléfono personal - Lugar de trabajo (en caso de existir)	- Cuenta bancaria o clave interbancaria - Fotografía - Firma
Aval	Contacto	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - Teléfono personal - Lugar de trabajo (en caso de existir)	- Parentesco - Fotografía - Firma - Recibos de salario
Alumnado para Prácticas profesionales o Servicio Social	Identificación	- Nombre - Correo electrónico - Matrícula - Teléfono	

TRATAMIENTO

(Artículo 38 fracción II y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, la operación que se le efectuará a sus datos personales:

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

TRATAMIENTO	OPERACIÓN	FUNDAMENTO LEGAL
Difusión, selección y otorgamiento de Financiamiento Educativo	Generar los expedientes de los solicitantes de un Financiamiento Educativo para que, a través de su historial pueda evaluarse como candidato a recibir un Financiamiento para el cumplimiento de su proyecto educativo, así como, una vez otorgado el financiamiento, para llevar el control y seguimiento de la aplicación y recuperación de los recursos.	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 19 y 20 de los Lineamientos Generales para el Otorgamiento y Recuperación de Financiamientos para Estudios de Tipo Superior. Artículo 24, 25, 26, 27 y 28 de los Lineamientos Generales para el Otorgamiento y Recuperación de Financiamientos para Estudios de Tipo Superior.
Dispersión del recurso económico autorizado del financiamiento educativo	Grabar cuenta bancaria o clave interbancaria en banca electrónica para dispersar el recurso económico autorizado del financiamiento educativo en tiempo.	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 31 del Estatuto Orgánico del Instituto Hidalguense de Financiamiento a la Educación Superior.
Para incorporar alumnado a Prácticas Profesionales o Servicio Social	Para dar aceptación a Prácticas Profesionales o Servicio Social	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 33 Fracción VI del Estatuto Orgánico del Instituto Hidalguense de Financiamiento a la Educación Superior.

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

(Artículo 38 fracción II y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, que acciones se llevarán a cabo con sus datos personales derivado de este tratamiento:

TITULAR	FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	ÁREA RESPONSABLE	FUNDAMENTO LEGAL
Persona Interesada	1. Se realizará la verificación de los datos vertidos en la solicitud y se analizará la factibilidad de que le sea otorgado el financiamiento educativo. Si fuese el caso, llevar el control y seguimiento para el reintegro eficiente y oportuno del recurso financiado.	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - RFC - CURP - Fotografía - Firma - Teléfono personal - Lugar de trabajo (en caso de existir)	Expreso	Dirección de Planeación y Evaluación, Dirección de Administración y Dirección de Recuperación.	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 19 y 20 de los Lineamientos Generales para el Otorgamiento y Recuperación de Financiamientos para Estudios de Tipo Superior. Artículo 24, 25, 26, 27 y 28 de los Lineamientos Generales para el Otorgamiento y

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

TITULAR	FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	ÁREA RESPONSABLE	FUNDAMENTO LEGAL
		Cuenta Bancaria o clave interbancaria			Recuperación de Financiamientos para Estudios de Tipo Superior.
Aval	2. Se realizará la verificación de los datos vertidos en la solicitud y se analizará la factibilidad de procedencia.	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - Fotografía - Firma - Teléfono personal - Lugar de trabajo (en caso de existir) - Recibos de salario	Expreso	Dirección de Planeación y Evaluación, Dirección de Administración y Dirección de Recuperación	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 29 de los Lineamientos Generales para el Otorgamiento y Recuperación de Financiamientos para Estudios de Tipo Superior.
Alumnado para Prácticas profesionales o Servicio Social	3. Tener información sobre la persona próxima a realizar sus Prácticas Profesionales o Servicio Social para emitir los documentos que el prestador del servicio requiera.	- Nombre y Apellidos - Correo electrónico - Teléfono - Escuela de Origen	Tácito	Dirección de Vinculación y Promoción	Artículo 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo. Artículo 33 Fracción VI del Estatuto Orgánico del Instituto Hidalguense de Financiamiento a la Educación Superior.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LAS FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

(Artículos 19, 20, 21, 23, 24, 25 y 27 de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, los datos personales que por su naturaleza requieren de su consentimiento expreso para que manifieste, a través de su voluntad libre, específica e informada, la autorización al Responsable del sujeto obligado IHFES, al tratamiento de sus datos personales para las finalidades citadas en los siguientes términos:

TITULAR	FINALIDAD	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
Persona Interesada	Se realizará la verificación de los datos vertidos en la solicitud y se analizará la factibilidad de que le sea otorgado el financiamiento educativo. Si fuese el caso, llevar el control y seguimiento para el reintegro eficiente y oportuno del recurso financiado.	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - RFC - CURP - Fotografía - Firma - Teléfono personal - Lugar de trabajo (en caso de existir) - Cuenta Bancaria o clave interbancaria	Expreso	NO
Aval	Se realizará la verificación de los datos vertidos en la solicitud y se analizará la factibilidad de que procedencia.	- Nombre y apellidos - Domicilio - Correo electrónico - Fotografía - Firma - Teléfono personal	Expreso	NO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

TITULAR	FINALIDAD	DATOS PERSONALES A OCUPAR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
		Recibos de salario		
Alumnado para Prácticas profesionales o Servicio Social	Tener información sobre la persona próxima a realizar sus Prácticas Profesionales o Servicio Social para emitir los documentos que el prestador del servicio requiera.	- Nombre y Apellidos - Correo electrónico - Teléfono - Escuela de Origen	Tácito	NO

TRANSFERENCIAS

(Artículo 38 fracción III y artículo 39 fracción III de la LPDPPSOEH)

A continuación, se le informa por finalidad que datos se compartirán dentro o fuera del territorio mexicano con personas distintas a Usted, del responsable o del encargado:

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO	FUNDAMENTO LEGAL
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	- Nombre y apellidos - RFC - CURP - Clave de elector - Fotografía - Firma - Teléfono personal - Correo electrónico - Dirección personal - Lugar de trabajo (en caso de existir)	No	Artículo 19 LPDPPSOEH Fracción IV. Cuando los datos personales se requieran para ejercer un derecho o cumplir obligaciones derivadas de una relación jurídica entre el titular y el responsable; Artículo 97 y 98 de la LPDPPSOH

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LAS FINALIDADES DE LAS TRANSFERENCIAS

(Artículos 19, 20, 21, 23, 24, 25 y 27 de la LPDPPSOEH)

Se le informa a Usted, los datos personales que por su naturaleza requieren de su consentimiento expreso para que manifieste, a través de su voluntad libre, específica e informada, la autorización al Responsable del sujeto obligado IHFES, para la transferencia de sus datos personales para las finalidades citadas en los siguientes términos:

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	Nombre y apellidos	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	Domicilio	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	Correo electrónico	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	RFC	SÍ	NO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

TITULAR	ENTE A TRANSFERIR	FINALIDAD DE LA TRANSFERENCIA	DATOS PERSONALES A TRANSFERIR	CONSENTIMIENTO EXPRESO	
	Federación (por competencia)	por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.			
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• CURP	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Firma	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Teléfono	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Lugar de trabajo (en caso de existir)	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Nombre y Apellidos	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Domicilio	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• CURP	SÍ	NO
Persona financiada deudora y Aval	Poder Judicial del Estado de Hidalgo o Poder Judicial de la Federación (por competencia)	Aplicación del programa de recuperación de financiamientos implementado por el Instituto para el reintegro del recurso financiado.	• Escuela de procedencia		

NEGATIVA DE LAS FINALIDADES Y/O TRANSFERENCIAS

(Artículo 38 fracción IV de la LPDPPSOEH)

Se presentan los mecanismos y medios disponibles para Usted, donde podrá manifestar, en su caso, su negativa para el tratamiento de sus datos personales para las finalidades y transferencias antes citadas:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficinas del IHFES.	Presentarse a las instalaciones del IHFES de lunes a viernes de 8:30 a 16:30 horas con un escrito libre o de forma verbal donde informe la negativa a sus datos personales en la finalidad o transferencia correspondiente.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Electrónicos	Correo electrónico.	Escrito libre enviado al correo electrónico institucional ihfes@hidalgo.gob.mx donde informe la negativa a sus datos personales en la finalidad o transferencia correspondiente.

DERECHO ARCOP

(Artículo 39 fracción IV de la LPDPPSOEH)

En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o portabilidad de sus datos personales (derechos ARCOP) de la siguiente manera:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficinas	La persona puede presentarse y ejercer su derecho de manera escrita o verbal en la dirección del IHFES, de lunes a viernes de 8:30 a 16:30 horas presentando: • El nombre completo del titular y, en su caso, de su representante, así como su domicilio o cualquier otro medio para oír y recibir notificaciones. • Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante. • La descripción clara y precisa de los datos personales, respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso. • La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular. • Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.
Electrónicos	Correo electrónico	La persona puede solicitar su derecho a través del correo electrónico ihfes@hidalgo.gob.mx especificando su derecho a ejercer informando: • El nombre completo del titular y, en su caso, de su representante, así como su domicilio o cualquier otro medio para oír y recibir notificaciones. • Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante. • La descripción clara y precisa de los datos personales, respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso. • La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular. • Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

DOMICILIO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL IHFES

(Artículo 39 fracción V de la LPDPPSOEH)

Loma de oro No. 100, Colonia Residencial Pachuca, Pachuca de Soto, Hidalgo. C.P. 42094
Página institucional: <https://ihfes.hidalgo.gob.mx/>
Correo electrónico: ihfes@hidalgo.gob.mx
Teléfono: 771 7155056

MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD

(Artículo 39 fracción VI de la LPDPPSOEH)

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de los siguientes mecanismos, medios y procedimientos disponibles:

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Presencial	Oficinas	Estará a disposición para su consulta directamente en el IHFES, de lunes a viernes de 8:30 a 16:30 horas.

**AVISO DE PRIVACIDAD
INTEGRAL CON CONSENTIMIENTO EXPRESO**

MECANISMO	MEDIOS	PROCEDIMIENTO DISPONIBLE
Electrónicos	Página Institucional	La persona puede consultarlo en el portal https://ihfes.hidalgo.gob.mx/ donde estará el aviso de privacidad actualizado.

Yo, _____ manifiesto mi consentimiento expreso de manera libre sin que medie error, mala fe, violencia o dolo que pueda afectar la manifestación de mi voluntad, de manera específica ya que se justifica el tratamiento de mis datos personales con finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas y de manera informada ya que he teniendo conocimiento del aviso de privacidad, previo al tratamiento a que serán sometidos, la autorización para este tratamiento de mis datos personales con las finalidades y transferencias antes citadas en este documento.

NOMBRE COMPLETO / FIRMA / FECHA