	<b>ESCUELA NORMAL EXPERIMENTAL "NORMALISMO MEXICANO"</b>	<b>Código:</b> N/A
	<b>Nombre del documento:</b> Formato de Consentimiento Expreso y por Escrito para el Tratamiento de Datos Personales Sensibles	Rev. 1
		Página 1 de 2

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

NOMBRE DEL ÁREA U OFICINA  
ESCUELA NORMAL EXPERIMENTAL "NORMALISMO MEXICANO"  
PRESENTE.

Con fundamento en los artículos 19, 20, 21, 22, 23 y 24 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, mediante la firma del presente documento, otorgo mi consentimiento expreso y por escrito para que la institución recabe y trate mis datos personales de carácter sensible.

### 1. Datos del Titular

- **Nombre completo del estudiante:** \_\_\_\_\_
- **Matrícula (si aplica):** \_\_\_\_\_
- **Nombre del Padre o Tutor (si el titular es menor de edad):** \_\_\_\_\_
- **Correo electrónico para recibir notificaciones:** \_\_\_\_\_

### 2. Datos Personales Sensibles a Tratar

Derivado de la naturaleza académica, médica y administrativa de los servicios que presta esta Escuela Normal, marco con una (X) las casillas de los datos sensibles que autorizo de forma consciente y voluntaria a ser tratados:

( ) **Datos de salud**                      ( ) **Datos de pertenencia a grupos vulnerables**                      ( ) **Otros**

*(Describe brevemente):*

---




---

### 3. Declaración de Finalidad

Por medio del presente documento, otorgo mi consentimiento expreso y voluntario para que el responsable trate mis datos personales sensibles, los cuales serán utilizados única y exclusivamente para la(s) siguiente(s) finalidad(es).

1. Integración del expediente escolar y clínico del alumno en los archivos de la Escuela Normal.
2. Atención inmediata en casos de emergencias médicas o accidentes dentro de los planteles.
3. Gestión, postulación y validación ante dependencias oficiales para el otorgamiento de becas estatales o federales.
4. Cumplimiento de trámites de certificación, titulación y registro ante la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado (SEGE) y la SEP.
5. Otra finalidad: \_\_\_\_\_

	<b>ESCUELA NORMAL EXPERIMENTAL "NORMALISMO MEXICANO"</b>	<b>Código:</b> N/A
	<b>Nombre del documento:</b> Formato de Consentimiento Expreso y por Escrito para el Tratamiento de Datos Personales Sensibles	Rev. 1
		Página 2 de 2

#### 4. Transferencia de Datos

Se me ha informado que mis datos podrán ser transferidos a la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de San Luis Potosí (SEGE) o a autoridades federales de educación superior para procesos normativos obligatorios de validación.

- SÍ AUTORIZO la transferencia de mis datos conforme a lo estipulado.
- NO AUTORIZO la transferencia de mis datos personales sensibles

#### 5. Aviso de Privacidad

Manifiesto que he leído, entiendo y acepto los términos del **Aviso de Privacidad** (integral/simplificado) del responsable, el cual me fue puesto a disposición y describe cómo se protegen y comparten mis datos.

#### 6. Ejercicio de Derechos Arco y Manifestación de Voluntad

Manifiesto que previamente se ha puesto a mi disposición el **Aviso de Privacidad Integral** de esta institución. Sé que puedo ejercer en cualquier momento mis derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (Derechos ARCO), o revocar este consentimiento mediante la solicitud respectiva ante la **Dirección de la Escuela Normal**.

#### 7. Firma

---

Nombre completo y firma autógrafa del Titular / Tutor  
(Si es alumno menor de edad, el padre o tutor legal debe firmar obligatoriamente)