

C A R T A C O N S E N T I M I E N T O

Programa de Becas

Departamento de Becas de la U.A.N.L. y Fundación U.A.N.L., A.C.

Por medio de la presente, se requiere que usted como alumno candidato a una beca ofertada por la Fundación U.A.N.L., A.C., de lo que deriva del Programa de Becas que se lleva a cabo mediante el Departamento de Becas de esta Máxima Casa de Estudios y la Fundación U.A.N.L., A.C.; otorgue su consentimiento expreso, para que la información de carácter personal, tal y como lo es el nombre, correo electrónico personal, número de teléfono celular y particular, número de matrícula, promedio, Dependencia Universitaria Académica de la U.A.N.L., licenciatura y el ingreso mensual familiar; sea transferida a la Fundación U.A.N.L. A.C., para los fines propios educativos que derivan del referido Programa de Becas.

Es por ello que mediante el presente documento se recabará, si usted así lo autoriza, su **“Firma de Consentimiento Expreso”**, para que se realicen las gestiones necesarias y se lleve a cabo lo anteriormente manifestado.

Así mismo lo anterior consagra su fundamento legal bajo el principio de consentimiento en materia de datos personales, específicamente en los artículos 1, 2 en su fracción IV, 3 fracción IX y 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León en su correlación con los artículos 3 fracción XVI y 64 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Nombre del Alumno	Firma Consentimiento Expreso	
	Acepto	No Acepto

A t e n t a m e n t e
“ALERE FLAMMAM VERITATIS”
Cd. Universitaria, a ____ de ____ del 202____.

MRH. Ana María Gómez Valdes

Director
Departamento de Becas de la UANL