

APOYO A MADRES MEXICANAS JEFAS DE FAMILIA PARA FORTALECER SU DESARROLLO PROFESIONAL FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES

I. DATOS GENERALES

Nombre completo	<input type="text"/>			
	apellido paterno	apellido materno	nombre (s)	
Domicilio Actual	<input type="text"/>			
	calle	no.	colonia	c.p.
Tel casa	<input type="text"/>	Tel móvil	<input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>
Matrícula	<input type="text"/>			

III. DATOS ACADÉMICOS

Nombre de Licenciatura	<input type="text"/>			
Semestre que cursa	<input type="text"/>	Promedio	<input type="text"/>	Período del informe a presentar <input type="text"/>
Plantel	<input type="text"/>			

NOTAS:

- Anexar informe de máximo 3 cuartillas donde se expongan los avances y objetivos alcanzados durante el semestre reportado, el formato es libre y deberá contener en su última página la firma de la becaria.
- Anexar copia del historial académico del semestre a reportar.
- Anexar copia de tira de materias.
- El informe se entregará en la Coordinación de Servicios Estudiantiles el primer día de actividades escolares del semestre inmediato posterior o escaneado por correo electrónico a uacm.becas@gmail.com con firma autógrafa

Los datos personales serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales denominado "Sistema integral de apoyo y servicios al estudiante", el cual tiene su fundamento en el artículo 13-D del acuerdo por el que se aprueba la norma mediante la que se modifican, adicionan y derogan diversas disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, en el Reglamento de Becas y Apoyos Institucionales de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, cuya finalidad es contar con la información suficiente para el otorgamiento, administración y seguimiento de las becas y apoyos estudiantiles; podrán ser transmitidos a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal y a los Órganos Jurisdiccionales, para dar cumplimiento a los requerimientos que realicen a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México en el ejercicio de sus atribuciones. **Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite que ocupa la presente solicitud.** Asimismo se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas por la Ley. La responsable del sistema integral de apoyo y servicios al estudiante es la Profesora María Luisa Castro Estrada, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México ubicada en Dr. García Diego 168 planta baja, colonia Doctores, delegación Cuauhtémoc, código postal 06720, México Distrito Federal al teléfono 11070280 extensiones 16410 y 16411, correo electrónico: oipuacm@uacm.edu.mx. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@info.org.mx o www.infodf.org.mx. He leído y me doy por enterado de la protección que recibirán mis datos personales.

Firma de enterado