

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL.

Universidad de la Salud (UNISA) través de la a **Subdirección de Servicios Escolares** con domicilio en calle Vasco de Quiroga 1401, Nicolás Bravo 39 y Bandera Colonia Pueblo de Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01210, Ciudad de México, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el “**Sistema de Datos Personales del Proceso de Admisión para Licenciatura y Posgrado**” con fundamento en el artículo 74, penúltimo párrafo de la Ley de Orgánica del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México (**GOCDMX 13.12.2018, última reforma 27.12.2024**); 13 fracción XII, 23 fracción X del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Salud (**GOCDMX el 29.12.2023**); Capítulo II página 94 del Manual Administrativo de la Universidad de la Salud (**GOCDMX 28.05.2024**).

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la **finalidad** Generar bases de datos físicas y electrónicas, así como expedientes físicos con la finalidad de corroborar la identidad y procedencia de cada una de las personas aspirantes para la asignación de un folio único de identificación y contar con un registro histórico de aspirantes a los programas educativos de la Universidad de la Salud. Los datos personales podrán ser **transferidos** a la **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**: a efecto de recabar la información, para la elaboración de informes, o en la atención de requerimientos; **Comisión Nacional de Derechos Humanos**: con la finalidad de dar atención a requerimientos derivados de quejas, denuncias y/o recomendaciones; **Órganos Jurisdiccionales Federales**: cuando se soliciten para la sustanciación de los procedimientos jurisdiccionales, en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen; **Órganos Jurisdiccionales Locales**: cuando se soliciten para la sustanciación de los procedimientos jurisdiccionales, en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen; **Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México**: con la finalidad de dar atención a requerimientos derivados de quejas, denuncias y/o recomendaciones; **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECTEI)**: para la realización de auditorías y/o verificaciones, requerimientos de información relacionadas con quejas o denuncias; **Secretaría de Educación Pública (SEP)**: con la finalidad de validar la veracidad de la información proporcionada en el ámbito de las competencias de dicha institución; **Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México (INFOCDMX)**: para la atención se solicitudes de información, sustanciación de los Recursos de Revisión, Recursos de Inconformidad, Procedimientos de Verificación; **Auditoría Superior de la Ciudad de México**: a efecto de recabar la información para la rendición de informes, atender auditorías, verificaciones, revisiones, requerimientos de información derivadas de queja y/o denuncias.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales **Datos Identificativos:** Nombre completo, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, Clave Única de Registro de Población (CURP), lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, número de seguridad social. **Datos electrónicos:** Correo electrónico no oficial y nombre de usuario. **Datos académicos:** Trayectoria educativa, calificaciones, título, cédula profesional, certificado, institución de origen, promedio, **Datos Sensibles:** Discapacidades, origen étnico o racial, dialecto o lengua indígena. Los cuales tendrán un ciclo de vida de **nueve (9) años**, siendo **cuatro (4) años en archivo de trámite** y **cinco (5) años en archivo de concentración**.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la **Universidad de la Salud**, ubicada **en calle Vasco de Quiroga 1401, Nicolás Bravo 39 y Bandera Colonia Pueblo de Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01210, Ciudad de México, en el Edificio de Gobierno, en un horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs**, con número telefónico **5543 237 820**, en el correo electrónico **unidadunisatransparencia@unisa.cdmx.gob.mx**, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>), o bien mediante el número de TEL INFO: 55 5636 4636.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (55 56364636).

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de nuestras propias necesidades por los trámites y servicios que ofrecemos, de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas. Por lo anterior, nos comprometemos a informarle sobre los cambios que pueda sufrir el presente a través de <https://unisa.cdmx.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad>.

Última fecha de actualización: 06 de febrero de 2026