

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Universidad de la Salud (UNISA) a través de la **Coordinación de Enfermería Familiar y Comunitaria** con domicilio ubicado 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 Asignación de Campos Clínicos para la Licenciatura de Enfermería Familiar y Comunitaria**” con fundamento en el artículo 13 fracción XII del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Salud (**GOCDMX el 29.12.2023**); Capítulo I, páginas 132 y 133 del Manual Administrativo de la Universidad de la Salud (**GOCDMX el 28.05.2024**).

Los datos personales que recabamos serán utilizados con la **finalidad** de generar bases de datos físicas y digitales con la finalidad de contar con un registro sistematizado de la distribución del alumnado por sede y tiempos de rotación, garantizando una organización equitativa y transparente de las prácticas clínicas en las sedes hospitalarias correspondientes. Además, se integrarán expedientes académicos que respalden el cumplimiento del plan de estudios y se elaborarán estadísticas institucionales sobre la demanda y cobertura de campos clínicos, con el fin de contribuir a la planeación y seguimiento del proceso, siempre en estricto cumplimiento de la normativa vigente en materia de educación en salud y de protección de datos personales. Los datos personales podrán ser **transferidos** a la **Comisión Nacional de los Derechos Humanos**: para la atención de quejas o procedimientos relacionados con presuntas vulneraciones a derechos humanos; **Órganos Jurisdiccionales Federales**: para el cumplimiento de resoluciones o mandatos judiciales; **Órganos Jurisdiccionales Locales**: para el cumplimiento de resoluciones o mandatos judiciales; **Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México**: para el seguimiento de casos o recomendaciones en materia de derechos humanos; **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECTEI)**: para fines de supervisión, control, evaluación y acreditación académica; **Secretaría de Educación Pública (SEP)**: para la validación de programas, planes de estudio, expedición de títulos o procesos de certificación; **Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México (INFOCDMX)**: en cumplimiento de sus atribuciones de verificación y supervisión; **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; **Secretaría de Salud Pública**: para la gestión, coordinación y validación de los campos clínicos y sedes hospitalarias donde el alumnado realiza actividades formativas; **Instituto Mexicano**

del Seguro Social (IMSS): para la gestión, coordinación y validación de los campos clínicos y sedes hospitalarias donde el alumnado realiza actividades formativas; **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE):** para la gestión, coordinación y validación de los campos clínicos y sedes hospitalarias donde el alumnado realiza actividades formativas.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales, **Datos Identificativos:** Nombre, número de seguridad social, **Datos electrónicos:** Correo Electrónico no oficial, **Datos académicos:** Promedio general y matrícula, **Datos sobre la salud de las personas:** grupo sanguíneo y RH. Los cuales tendrán un ciclo de vida de **siete (7) años**, siendo **dos (2) 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