



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN



UNISA



2025
Año de
La Mujer
Indígena



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Universidad de la Salud (UNISA) a través de la **Dirección de Proyectos de Investigación y Desarrollo Académico**, 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 la Responsable tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **"Sistema de Datos Personales de Inscripción a Posgrado"**, con fundamento en el Capítulo IV página 198 del Manual Administrativo de la Universidad de la Salud (**GOCDMX el 28.05.2024**).

Los datos personales que se recaben serán utilizados con la **finalidad** de Generar bases de datos físicas y digitales con la finalidad de contar con la información de las personas que fueron seleccionadas para inscribirse a los programas de Posgrado, a fin de identificar su perfil poblacional, académico y profesional. En el caso de la documentación proporcionada, esta será utilizada para evaluar el cumplimiento de los requisitos de ingreso y la idoneidad del perfil de cada aspirante. Asimismo, la información permitirá integrar una base de datos institucional para la elaboración de reportes administrativos, académicos y estadísticos internos de la Universidad. Los datos relacionados con la matrícula del Posgrado serán empleados para el cumplimiento de obligaciones institucionales, la generación de informes requeridos por autoridades internas y externas, así como para fines de planeación, seguimiento y mejora continua de los programas académicos. Los datos podrán ser **transferidos** a la Secretaría de la Contraloría de la Ciudad de México, la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECTEI), a efecto de recabar la información, para la elaboración de informes, o en la atención de requerimientos; A la Secretaría de Educación Pública (SEP) y a la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con la finalidad de validar la veracidad de la información proporcionada en el ámbito de las competencias de dichas instituciones; al Órgano Interno de Control, para la realización de auditorías y/o verificaciones, requerimientos de información relacionadas con quejas o denuncias, al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la atención se solicitudes de información, sustanciación de los Recursos de Revisión, Recursos de Inconformidad, Procedimientos de Verificación, a la Secretaría de la Contraloría General, Comisión Nacional de Derechos Humanos, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, autoridades judiciales de la Ciudad de México y Federales, a efecto de recabar la información para la rendición de informes, atender auditorías, verificaciones, revisiones, requerimientos de información derivadas de queja y/o denuncias; dependencias así como instituciones públicas y privadas, de la cual se deriven actividades para la formación de recursos humanos en ciencias de la salud.



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN



UNISA



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales, **Datos Identificativos:** Nombre completo; Edad, Fecha de nacimiento, Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Sexo, Nacionalidad, Domicilio, Número de seguridad social, Clave Única de Registro de Población (CURP), **Datos Académicos:** Promedio, Grado(s) académico(s), Constancias, certificados, reconocimientos, número de matrícula escolar, calificaciones, **Datos Sensibles:** Grupo indígena, **Datos Sobre La Salud:** discapacidad, enfermedad, **Datos Electrónicos:** Correo electrónico no oficial. Los cuales tendrán un ciclo de vida de **siete (7) años.**

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: 25 de noviembre de 2025