COORDINACIÓN EJECUTIVA
SECRETARÍA DE ACCIÓN Y PREVISIÓN SOCIAL

INFORMACIÓN REQUERIDA POR EL ISSSTE
PARA SOLICITAR EL ESTUDIO DE CLIDDA
CLÍNICA DE DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO AUTOMATIZADOS

FECHA

NOMBRE COMPLETO (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) *	SEXO * ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO
DOMICILIO *	
CURP *	RFC *
EDAD * ESTADO CIVIL *	ESCOLARIDAD *

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

AREA DE ADSCRIPCION	PLANTEL / SEDE
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	TELEFONO / EXTENSION

FIRMA DEL TRABAJADOR(A)

*

FAVOR DE PONER LA CLÍNICA FAMILIAR QUE TE CORRESPONDE:

_____

COMPROBANTE DE TRÁMITE
SOLICITUD PARA EL ESTUDIO DE CLIDD
CLÍNICA DE DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO AUTOMATIZADOS

FECHA

Para solicitar informes referentes a este trámite, podrá comunicarse a la Secretaría de Acción y Previsión Social vía correo electrónico: **previsionsocial@sutuacm.mx**, o directamente en las oficinas del SUTUACM ubicadas en Dr. García Diego No. 164, 2° Piso, Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06720, México, D.F.

Únicamente se dará información al titular del trámite

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE "SOLICITUD DE ATENCIÓN EN LA CLIDDA"

IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE

SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, con domicilio en calle **Dr. García Diego 164, colonia Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06720, Ciudad de México,** es el responsable del uso y protección de sus datos personales. Al respecto le informamos lo siguiente:

Esta declaración se aplica a la **SOLICITUD DE ATENCIÓN EN LA CLIDDA**

DATOS PERSONALES Y FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Los datos personales que recabamos de usted de manera directa a través de su entrega personal serán tratados teniendo en consideración que otorgó su consentimiento para tales efectos, mismos que se describen a continuación:

DATOS PERSONALES DE PERSONAS FISICAS	FINALIDADES NECESARIAS (PRIMARIAS)	CONSENTIMIENTO
Nombre del afiliado	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Sexo	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Domicilio	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
CURP	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Edad	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Estado civil	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Escolaridad	Datos personales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Área de adscripción	Datos laborales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Plantel o sede	Datos laborales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Correo electrónico institucional	Datos laborales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Teléfono / Extensión	Datos laborales requeridos por la CLIDDA para registrar la solicitud de atención	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Firma del trabajador	Dato personal requerido para acreditar la solicitud	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**
Fecha de la solicitud	Dato registrado para verificación de la vigencia y temporalidad de la solicitud	**CONSENTIMIENTO TÁCITO**

FINALIDADES SECUNDARIAS

Se informa que no se realizan finalidades secundarias con los datos recabados.

TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES

Se hace de su conocimiento que podremos trasferir datos personales a petición de las autoridades competentes con la finalidad de atender requerimientos que estén debidamente fundados, motivados y con un mandato legal. Ante este escenario hacemos de su conocimiento que dentro de los terceros a los que se puede transferir dichos datos se incluyen dependencias de gobierno solo en los casos que la Ley estipula.

PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que usted solicite la baja de la afiliación (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para finalidades distintas en el presente aviso (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para ello, deberá ponerse en contacto con **LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

Procedimiento para el ejercicio del Derecho ARCO

Enviar un correo electrónico a: transparencia@sutuacm.mx el cual deberá contener lo siguiente:

- I. El nombre del titular y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud;
- II. Los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la representación legal del titular;
- III. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados, y
- IV. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

El Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México se comunicará con el titular, en un plazo máximo de veinte días hábiles, contados desde la fecha en que se recibió la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición, la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta. Tratándose de solicitudes de acceso a datos personales, procederá la entrega previa acreditación de la identidad del solicitante o representante legal, según corresponda. Los plazos antes referidos podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

MECANISMOS LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

Usted podrá limitar el uso o divulgación respecto de la totalidad de los datos personales sujetos a tratamiento, informados en el presente aviso de privacidad, enviando su solicitud a la siguiente dirección electrónica: transparencia@sutuacm.mx. Los requisitos para acreditar su identidad, así como el procedimiento para atender su solicitud se regirán por los mismos criterios generados en el apartado anterior.

EL USO DE TECNOLOGÍAS DE RASTREO EN NUESTRO PORTAL DE INTERNET

El **SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO** no utiliza tecnología de rastreó ya que no obtiene datos personales de ningún portal de internet.

CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad; o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la siguiente cuenta de correo electrónico: transparencia@sutuacm.mx del **SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO** donde se enviará a disposición el aviso de privacidad integral.

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es a través de la siguiente cuenta de correo electrónico: transparencia@sutuacm.mx registrado en el **SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

Última actualización: 22 de octubre de 2026