**Identificación de Datos Personales**

Por cada tratamiento (proceso, trámite o gestión) que se realice, llenar esta cédula, con los datos siguientes:

Sujeto obligado (Institución): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidad Administrativa (dirección o área) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tratamiento (proceso, trámite o gestión) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionarios que tratan datos personales (enumerar nombre y función)

1.

2.

3.

4...

**CATALOGO DE DATOS PERSONALES**

Marque si para identificar los datos personales que solicita por cada tratamiento que realiza.

|  |  |
| --- | --- |
| **CATÁLOGO DE DATOS PERSONALES** | **SI** |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS**  |  |
| Nombre de persona física (titular de los datos personales, representante, tercero interesado, promovente, persona autorizada para recibir notificaciones, entre otros). |  |
| Firma |  |
| Antecedentes laborales  |  |
| CURP |  |
| RFC |  |
| Cédula profesional |  |
| Año de nacimiento o edad |  |
| Características físicas |  |
| Correo electrónico |  |
| Currículum Vitae |  |
| Datos académicos |  |
| Datos de identificación |  |
| Datos laborales |  |
| Datos personales contenidos en documento para acreditar personalidad del representante |  |
| Datos personales contenidos en la identificación oficial presentada por la persona física |  |
| Datos sindicales |  |
| Domicilio |  |
| Huella dactilar |  |
| Huella digital |  |
| Menor de edad |  |
| Nacionalidad  |  |
| Nivel educativo |  |
| Sexo |  |
| Teléfono fijo o celular |  |
| Títulos profesionales  |  |
| Ocupación |  |
| **DATOS PATRIMONIALES** |  |
| Propiedades y bienes inmuebles |  |
| Cuenta bancaria |  |
| Saldos de cuenta bancaria |  |
| Descuentos personales (ahorro voluntario, hipoteca, seguro médico, seguro de automóvil, entre otros) |  |
| Beneficiarios |  |
| Datos contenidos en declaraciones patrimoniales  |  |
| **DATOS SENSIBLES** |  |
| Datos de salud |  |
| Circunstancias socioeconómicas |  |
| Creencias religiosas, filosóficas o morales |  |
| Datos sobre procedimientos judiciales o seguidos en forma de juicio |  |
| Discapacidad  |  |
| Estado de interdicción o incapacidad legal |  |
| Información genética |  |
| Información migratoria |  |
| Lengua indígena |  |
| Opiniones políticas |  |
| Origen étnico o racial |  |
| Otros datos biométricos |  |
| Pertenencia a pueblo indígena |  |
| Vida sexual |  |

Una vez que todas las áreas han identificado los datos que utilizan en cada tratamiento y los funcionarios que acceden a los datos, se solicita llenar el concentrado siguiente:

|  |
| --- |
| **CONCENTRADO DE IDENTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES POR INSTITUCIÓN** |
| Número de tratamientos que se llevan a cabo en los que utilizan datos personales. |  |
| Número de personas que tienen acceso a los datos personales. |  |
| Listado de datos personales que utilizan en la institución. |  |