



## **AVISO DE PRIVACIDAD DEL CENTRO ESTATAL DE CERTIFICACIÓN, ACREDITACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA, PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES EN MATERIA DE CONTROL DE CONFIANZA**

### **I.- EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES.**

El Centro Estatal de Certificación, Acreditación y Control de Confianza, con domicilio en Av. Río Grande, número 400, Colonia Antiguo Rancho La Cantera, C.P. 58218, de Morelia, Michoacán, de conformidad con los artículos 6, 12 y demás relativos aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

### **II.- ¿PARA QUÉ FINES RECABAMOS Y UTILIZAMOS TUS DATOS PERSONALES?.**

Para coordinar y dirigir las evaluaciones para la selección, ingreso, promoción, formación, permanencia, reconocimiento y certificación del personal de seguridad pública, auxiliar, privada y de procuración de justicia en el Estado, en términos de control de confianza.

Para promover convenios con instituciones públicas, gobiernos municipales y contratos con empresas de seguridad privada y cualquier otra, para la aplicación de exámenes de control de confianza a elementos y personal de diversas instituciones.

Establecer un sistema de registro y control de expedientes de los evaluados, mediante el cual se garantice la confidencialidad y resguardo de los mismos.

- Reconocer habilidades, destrezas, actitudes, conocimientos, generales y específicos para el desempeño de la función asignada dentro de la institución de seguridad pública.
- Comprobar la edad, el estado físico y de salud actual, descartando enfermedades y emitir en su caso recomendación para mejorarlo.
- Comprobar un desarrollo patrimonial justificado en el que los egresos guarden adecuada proporción con los ingresos.
- La ausencia en el consumo de sustancias psicotrópicas, estupefacientes u otras que produzcan efectos similares.
- Ausencia de vínculos con cualquier organización delictiva.
- Acreditar una buena conducta, no contar con proceso penal o haber sido condenado por sentencia irrevocable por delito doloso, no estar sujeto a proceso penal, así como no estar suspendido o inhabilitado, no haber sido destituido por resolución firme como servidor público.

- Corroborar el cumplimiento de los principios constitucionales de legalidad, honradez, objetividad, eficiencia, profesionalismo y respeto a los derechos humanos a los que se debe ceñir el actuar de las instituciones de seguridad pública.
- Descartar factores de riesgo que interfieran, repercutan o pongan en peligro el desempeño de las funciones policiales, con el fin de garantizar la calidad en los servicios.

### III.- DATOS PERSONALES RECABADOS.

Los datos personales que de usted recabaremos, serán los siguientes.

Categoría	Tipo de datos personales.
Datos de Identificación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre.</li> <li>• Domicilio.</li> <li>• Teléfono (celular o de casa).</li> <li>• Estado Civil.</li> <li>• Firma.</li> <li>• Registro Federal de Contribuyentes (RFC).</li> <li>• Clave Única de Registro de Población.</li> <li>• Nombre de familiares, dependientes y beneficiarios.</li> <li>• Lugar de nacimiento.</li> <li>• Fecha de nacimiento.</li> <li>• Acta de Matrimonio.</li> <li>• Lugar en el que reside.</li> <li>• Fotografía.</li> <li>• Sexo.</li> <li>• Edad.</li> <li>• Cartilla del Servicio Militar.</li> <li>• Credencial de Elector.</li> <li>• Acta de Nacimiento.</li> <li>• Acta de Nacimiento de dependientes económicos.</li> <li>• Clave Única de Identificación Policial.</li> <li>• Teléfono de referencias personales.</li> <li>• Tatuajes.</li> <li>• Perforaciones.</li> <li>• Licencia de manejo.</li> <li>• Religión.</li> <li>• Cicatrices.</li> <li>• Apodo.</li> </ul>
Datos Académicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escolaridad.</li> <li>• Comprobante de estudios (Título, constancias, diplomas, actas, etc.).</li> <li>• Cédula profesional.</li> </ul>
Datos Laborales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lugar de Adscripción.</li> <li>• Antigüedad Laboral.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puesto que desempeña.</li> <li>• Funciones del puesto.</li> <li>• Fecha de ingreso a la dependencia.</li> <li>• Horario de trabajo.</li> <li>• Salario.</li> <li>• Ascensos.</li> <li>• Accidentes laborales.</li> <li>• Nombre del superior jerárquico.</li> <li>• Trabajos anteriores, fecha de ingreso y salida.</li> <li>• Procedimientos administrativos.</li> <li>• Curriculum Vitae.</li> <li>• Relativa a sus funciones dentro de la institución.</li> <li>• Relativa a sus funciones o actividades en empleos anteriores.</li> <li>• Capacitaciones, cursos, diplomados recibidos.</li> <li>• Condecoraciones.</li> </ul>
Datos de Salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidades Médicas.</li> <li>• Peso.</li> <li>• Medicamentos en uso.</li> <li>• Estatura.</li> <li>• Talla.</li> <li>• Índice de masa corporal (IMC)</li> <li>• Temperatura.</li> <li>• Pulso.</li> <li>• Tipo sanguíneo.</li> <li>• Historia clínica (interrogatorio de aparatos y sistemas, respiratorio, cardiovascular, digestivo, urinario, endocrino, musculo-esquelético, sistema nervioso, aparato sensorial)</li> <li>• Signos vitales y sonometría.</li> <li>• Agudeza Visual y Auditiva.</li> <li>• Estudios de radiología</li> <li>• Malestares o padecimientos físicos.</li> <li>• Hospitalizaciones.</li> <li>• Cirugías.</li> <li>• Alergias.</li> <li>• Embarazos.</li> <li>• Nombre del médico tratante, fecha de última consulta.</li> </ul>
Datos Biométricos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huella dactilar.</li> </ul>
Datos Patrimoniales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deudas.</li> <li>• Buro de crédito (reporte especial de crédito).</li> <li>• Estados de cuenta.</li> <li>• Factura de bienes muebles.</li> <li>• Factura de bienes inmuebles.</li> <li>• Características de la vivienda (quienes la habitan, es propia o rentada, material de construcción,</li> </ul>

	<p>espacios que la conforman, color de la fachada, ubicación).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingresos económicos.</li> <li>• Negocios.</li> <li>• Inversiones.</li> <li>• Ingresos familiares.</li> </ul>
Datos Familiares.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos familiares (padre, madre, hijos, tíos, sobrinos).</li> <li>• Edad, estado civil, ocupación, lugar de residencia.</li> <li>• Pareja, esposa (o).</li> <li>• Fecha de nacimiento y fallecimiento en su caso.</li> <li>• Escolaridad.</li> </ul>
Datos de terceros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de referencias personales y laborales.</li> <li>• Carta de recomendación.</li> <li>• Teléfono.</li> </ul>
Datos de comprobación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de domicilio.</li> <li>• Comprobante de ingresos.</li> <li>• Oficios de baja y certificados de servicio.</li> <li>• Comprobantes de propiedad (certificados de propiedad inmueble o vehicular, facturas, contratos.)</li> </ul>
Datos de autoridades oficiales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentencias o procesos penales.</li> <li>• Quejas o recomendaciones de derechos humanos.</li> <li>• Sentencias Familiares (divorcio, pensión alimenticia)</li> </ul>
Datos relativos a los hábitos de la persona.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de tabaco.</li> <li>• Uso de drogas.</li> <li>• Consumo de alcohol.</li> <li>• Pasatiempos.</li> <li>• Horas de descanso.</li> </ul>

Categoría	Tipo de dato personal de carácter sensible.
Datos de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedades de transmisión sexual.</li> <li>• Antecedentes heredofamiliares.</li> <li>• Química sanguínea (glucosa, ácido úrico, nitrógeno ureico, urea, creatinina, triglicéridos, colesterol).</li> <li>• Examen general de orina (leucocitos, nitritos, proteínas, glucosas, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, hemoglobina).</li> <li>• Tratamientos psicológicos o psiquiátricos.</li> <li>• Antecedentes personales no patológicos.</li> <li>• Antecedentes personales patológicos.</li> <li>• Antecedentes ginecológicos.</li> </ul>
Datos sobre sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de parejas sexuales.</li> <li>• Inicio de vida sexual activa.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preferencias sexuales.</li> </ul>
Datos Psicológicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones psiquiátricas.</li> <li>• Tratamientos.</li> <li>• Medicamentos.</li> </ul>

Adicionalmente recabaremos de usted los siguientes datos personales:

De conformidad con el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo, requerimos de su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales sensibles por lo que solicitamos indique si acepta o no el tratamiento, indicándolo con una “x”.

**Si** \_\_\_ **No** \_\_\_ **Consiento el tratamiento de mis datos personales sensibles.**

**Nombre:** \_\_\_\_\_.

**Firma:** \_\_\_\_\_.

#### IV.- MECANISMOS DE SEGURIDAD.

El Centro Estatal de Certificación, Acreditación y Control Confianza emplea procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para prevenir el acceso no autorizado, mantener la exactitud de los datos, y garantizar el uso correcto de su información personal.

#### V.- ¿CÓMO ACCEDER, RECTIFICAR, CANCELAR U Oponerse AL USO Y TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO) O REVOCAR SU CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO SUS DATOS?

Usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales o revocar el consentimiento. Para el ejercicio de estos derechos el titular de los datos personales o su representante deberán presentar solicitud de ejercicio de derechos ARCO, misma que podrá ser presentada en formato libre siempre que reúna los siguientes requisitos:

- a.** Acreditar que es el titular de los datos personales ante la autoridad a la que se dirige la solicitud.
- b.** Nombre, datos generales e identificación oficial del solicitante, o en su defecto poder otorgado por el titular de los datos personales.
- c.** Precisión de los datos respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición).
- d.** Domicilio para recibir notificaciones y/o correo electrónico.

**e.** Modalidad en la que prefiere se le otorgue el acceso a sus datos (verbalmente, mediante consulta directa, a través de documentos como copias simples, certificadas u otros).

**f.** Algún elemento que facilite la localización de la información.

**g.** Firma del solicitante.

Le informamos que puede presentar su solicitud de protección de datos personales vía electrónica a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>) o bien puede acudir directamente a la oficina de la Unidad de Transparencia del Centro Estatal de Certificación, Acreditación y Control de Confianza, con domicilio en Av. Río Grande, número 400, Colonia Antiguo Rancho La Cantera, C.P. 58218 Michoacán, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 horas.

#### **VI.- TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES.**

Excepcionalmente con fin jurídico o administrativo, únicamente a solicitud de autoridad competente, ya sea Juzgados, o Tribunales que funden y motiven las causas de su solicitud, el Centro Estatal de Certificación, Acreditación y Control de confianza, podrá transmitir sus datos personales recabados que encuentran contenidos en el expediente de evaluación de control de confianza, entregándose dicho expediente bajo protesta de no divulgación, y previo a su requerimiento mediante el acuerdo correspondiente.

#### **VII.- MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.**

El Centro Estatal de Certificación, Acreditación y Control de Confianza le notificará de cualquier cambio al aviso de privacidad mediante comunicados que se publicaran a través de nuestro portal de transparencia: <https://cecacc.michoacan.gob.mx/>