

| NOMBRE COMPLETO                                                                                       |  |  |  | Certif de Ing/Lic / T.S.U. | Liberación Servicio Social | Acta de Exención | Fotografías | Título      | Fecha | Firma    | Entregó |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------|----------------------------|------------------|-------------|-------------|-------|----------|---------|
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
| <input type="radio"/> Sí, acepto que me sea remitida información en el tema, a mi correo electrónico: |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       | Núm.Tel: |         |
|                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |
|                                                                                                       |  |  |  | Revisión: 3                |                            |                  |             | RET-P08-F05 |       |          |         |
| FECHA DE REVISIÓN: 05 - Marzo - 2022                                                                  |  |  |  |                            |                            |                  |             |             |       |          |         |

Antes de procesar en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales, en posesión de sujetos congeles y la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos congeles para el Estado de Quintana Roo, la Universidad Tecnológica de Cancún, en su calidad de sujeto congeles informamos que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos principalmente para el trámite de titulación, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en [www.utcancun.edu.mx](http://www.utcancun.edu.mx), en la sección avisos de privacidad.