|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | CONCURSO DE ROBÓTICA SIIES 2024FORMATO DE INSCRIPCIÓN |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PARTICIPANTE |
| NOMBRE DEL ROBOT |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE |  |
| EDAD |  | CURP |  |
| TELÉFONO |  | CORREO |  |
| RFC |  |
| MUNICIPIO DONDE RESIDE |  |
| CATEGORÍA |  |
| LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS DE ACUERDO AL NIVEL ESCOLAR ACTUAL |
| EDUCACIÓN BÁSICA (PRIMARIA ALTA/SECUNDARIA): |
| GRADO ESCOLAR  |  |
| EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (BACHILLERATO): |
| ESPECIALIDAD QUE CURSA |  |
| SEMESTRE QUE CURSA |  |
| EDUCACIÓN SUPERIOR (LICENCIATURA/INGENIERÍA O TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO): |
| NOMBRE DE LA CARRERA QUE CURSA |  |
| SEMESTRE O CUATRIMESTRE QUE CURSA |  |
| TOTAL DE SEMESTRES O CUATRIMESTRES A CURSAR |  |
| OTRO(ESPECIFICAR): |  |
| DATOS DE LA INSTITUCIÓN  |
| NOMBRE DE INSTITUCIÓN |  |
| NOMBRE DEL DIRECTOR |  |
| CORREO |  |
| TELÉFONO |  |
| MUNICIPIO |  |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

“Concurso de Robótica SIIES 2024”

La Secretaría de Investigación, Innovación y Educación Superior es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán y demás normatividad aplicable.

Los datos personales que recabamos son con la finalidad de utilizarlos para el proceso de su inscripción al “Concurso de Robótica SIIES 2024”.

Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales:

* Nombre
* Foto
* Edad
* Clave única de registro de población
* Teléfono
* Correo electrónico
* RFC
* Domicilio
* En caso de ser menores de edad nombre y firma del padre o tutor

Se le informa que para el caso de los alumnos de nivel de educación básica (primaria alta y secundaria) y media superior se pueden recabar datos sensibles, en caso de ser menores de edad.

Si no desea que sus datos personales se utilicen para las finalidades que requieren de su consentimiento, podrá manifestarlo.

Se informa que se realizarán transferencias de datos personales a la Secretaría de Administración y Finanzas y a la Secretaría de la Contraloría General, así como a requerimiento de autoridades judiciales y/o administrativas competentes, debidamente fundados y motivados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: <http://siies.yucatan.gob.mx>.

|  |
| --- |
| FIRMA DEL PARTICIPANTE |
|  |

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, EL PADRE O TUTOR ES EL QUE FIRMA COMO AUTORIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN ESTA CONVOCATORIA Y DE CONOCIMIENTO DEL AVISO DE PRIVACIDAD EN EL SIGUIENTE APARTADO:

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_