

### CONSENTIMIENTO ESTUDIO SOCIO-BECARIO

- I. Responsable de los datos personales. **INSTITUTO EDUNOVA**, con domicilio en **Bulevar Juárez 2103 Int 1, Col. Industrial**, es responsable del manejo de sus datos personales en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).
  
- II. Fines de la recolección y tratamiento de los Datos Personales. La información solicitada a través del Formato de Estudio Socioeconómico, será utilizada exclusivamente por el Comité de Becas del Colegio, a fin de poder determinar si el alumno califica para el programa de becas que maneja esta institución. En virtud de lo anterior, se recabarán datos personales clasificados por la LFPDPPP financieros y patrimoniales, como aquellos relativos a: Características y condiciones generales de vivienda, ingresos mensuales del padre de familia y de otros miembros de la familia, gastos y deudas, automóviles de los que se disponen y seguros con los que cuentan, electrodomésticos y servicios, bienes muebles, inmuebles entre otros por medio de la empresa SERVICIOS PROFESIONALES RO&.

Por lo anterior, en cumplimiento con lo dispuesto por el artículo 8º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas en este aviso, requerimos de su consentimiento expreso para recabar y manejar dicha información, por lo que, como representante legal del menor, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido de que de no hacerlo, no estaremos en posibilidad de considerarlo como candidato para programa de becas que maneja la institución.

Para cualquier duda sobre el uso de su información personal, para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para revocar su consentimiento en términos de Ley, deberá enviar un correo electrónico a la dirección: [cescolar@edunova.com.mx](mailto:cescolar@edunova.com.mx) mencionando que consiente y autoriza que sus datos personales financieros y patrimoniales y los de su hijo(a) sean tratados conforme a lo previsto en el presente aviso.



Nombre Completo del(a) alumno(a): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor/Fecha: \_\_\_\_\_