

Generación
de Egreso 20 -

1. Datos Generales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	
CURP			Matrícula
Nivel ☐ TSU. ☐ Lic. ☐ Posgrado Programa educativo:			

2. Datos de contacto

e-mail institucional	@nube.unadmexico.mx	Tel. Casa
e-mail alternativo		Celular
		Otro

3. Declaración

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y los artículos 8, 22, 23 y 28 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y en pleno uso de mis facultades:

Doy mi consentimiento a la Universidad Abierta y a Distancia de México (UnADM) para que realice la verificación documental, así como para la difusión, distribución y publicación de la información contenida en el documento académico que se inscribe para los propósitos del Registro Nacional de Emisión, Validación e Inscripción de Documentos Académicos (RODAC), o su equivalente, y de la propia UnADM.

Lo anterior sin perjuicio de que estoy enterado, en términos del artículo 117, fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, de que no es necesario mi consentimiento para que la información se transmita entre dependencias y entidades federativas, cuando los datos contenidos en el documento académico se utilicen para el ejercicio de facultades propias de las mismas.

Por lo que hago entrega a la UnADM, en la Ciudad de México, el día _____ del mes de _____ de 20____ del presente formato.

4. Datos del documento académico a verificar e inscribir

Certificado Total de Estudios del Nivel Superior ☒	Título profesional o grado académico ☒	del nivel educativo de Educación Superior .
--	--	---

Nombre completo

Firma de aceptación