



Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental 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

SI () NO ()

Doy mi consentimiento a la Universidad Abierta y a Distancia de México (UnADM) para que proceda a verificar la autenticación 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 Universidad.

Lo anterior sin perjuicio, de que estoy enterado en términos del artículo 22, fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental, 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.

DATOS DEL INTERESADO:

Nombre Completo: _____

CURP: _____

Sexo: () M () F

Fecha de Nacimiento: día: _____ mes: _____ año: _____

Entidad Federativa de Nacimiento: _____

DATOS DEL DOCUMENTO ACADÉMICO A VERIFICAR E INSCRIBIR:

Documento:

Certificado (X) Título (X) Diploma () Resolución de equivalencia de estudios ()

Otro: _____

Nivel Educativo: Básico () Media Superior () Educación Superior (X)

Otro: _____

Firma del interesado

Fecha de aceptación

