



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
"WILFRIDO MASSIEU"
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL**



ANEXO 1

AUTORIZACIÓN USO DERECONOCIMIENTO FOTOGRÁFICO

Yo _____ padre o tutor del alumno(a)
_____ con número de boleta _____

AUTORIZO al CECyT 11 "Wilfrido Massieu", el uso del reconocimiento fotográfico de mi hijo (a) como medio de acceso al plantel. Por esta razón la información contenida es considerada como confidencial y no debe de ser reproducida, divulgada y/o distribuida por ningún medio o por alguna de las partes involucradas, de conformidad con lo establecido en el artículo 113, fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública.

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

NOTA: PARA ESTA ACTIVIDAD, ES INDISPENSABLE QUE ANEXE A ESTE DOCUMENTO, UNA COPIA DEL INE, YA QUE SERA ENVIADA AL EXPEDIENTE DEL ALUMNO (A).

Este Documento es propiedad del CECyT No.11 "Wilfrido Massieu", y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del Director y le informa que los datos personales proporcionados por Usted , están protegidos ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para los fines indicados en los "Lineamientos de Protección de Datos Personales", además de otras transmisiones del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos de 2005 y demás ordenamientos. previstas en la ley. Lo anterior se informa en cumplimiento Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación del 30 de septiembre