

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Clave Única
Entidad Académica:			

Como alumno/alumna de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, acepto y me obligo, según el caso, a:

- Cumplir y respetar el "Estatuto Orgánico", la Normativa Institucional, los Acuerdos del H. Consejo Directivo Universitario, los Reglamentos Internos y disposiciones de la Entidad Académica en la que haya sido admitido.
- La cancelación automática a mi calidad de alumno/alumna de la UASLP en el caso de que:
 - La fecha de aprobación del último examen establecida en el Certificado de estudios anteriores, o el periodo de estudios especificado en dicho documento, sea posterior a la fecha de inicio del ciclo escolar.
 - Los documentos que amparen los estudios del nivel anterior al que se solicita sean falsos o se encuentren alterados.
- Entregar mis documentos oficiales requeridos por la entidad académica antes de 60 días naturales contadas a partir del primer día de clases del periodo escolar.
- La suspensión de mi inscripción académica al siguiente semestre escolar en caso de no haber entregado el certificado que acredita totalmente los estudios de del nivel anterior.
- Proporcionar siempre documentación fidedigna y auténtica a la universidad, y en caso contrario, ser acreedor de la sanción correspondiente con independencia de responsabilidades penales o de cualquier otro tipo a las que hubiera lugar.
- Cubrir puntualmente el pago de las cuotas establecidas por las autoridades e instancias universitarias.
- Presentar el examen médico en el Centro de Salud Universitario en la fecha programada.

Además manifiesto mi aceptación para:

- Que la institución proporcione a mis padres o tutores la información relacionada a mi desempeño académico académico y de otra índole que pueda afectar mi participación.
- Que en caso de emergencia se contacte a _____ (nombre completo)
Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____
- Que la información que proporcione a la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, pueda ser utilizada para fines académicos, administrativos y de seguimiento, así como para programas y convenios que la institución considere conveniente, lo anterior en los términos del artículo 82 Frac. I, II, III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como los artículos 3 fracción IX, Artículo 46 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados.

Autorizo transferir mis datos personales correspondientes al:

- a. Nombre completo, clave única, entidad académica, género, fecha de nacimiento y fotografía para ser utilizados en:

La emisión y personalización de la credencial de alumno/alumna (Credencial Inteligente Universitaria), como identificación oficial de la UASLP, al Banco Santander (México), Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, exclusivamente para la emisión de la credencial.

En todos y cada uno de los casos será siempre opcional para los miembros de la Comunidad de la UASLP y, en ningún caso forzoso u obligatorio, dar de Alta la inclusión de la Aplicación Financiera de la Credencial Inteligente. El Banco deberá abstenerse en todos los casos y en todo momento de utilizar la información confidencial que la UASLP le proporcione para llamadas telefónicas, correos electrónicos y/o cualquier otro tipo de contacto del Banco a los miembros de la Comunidad Universitaria. El Banco se obliga a tomar todas las medidas necesarias pertinentes e institucionales para el resguardo de los datos personales que se le proporcionen para la elaboración de las credenciales.

- b. Nombre completo, clave única, entidad académica y carrera para ser utilizados en:

La expedición y renovación de las credenciales para uso del sistema electrónico de prepago de transporte público (CREDUP). Dichos datos serán transmitidos a " Impacto Total del Transporte S.A. de C.V." exclusivamente para la expedición y renovación de la credencial. A su vez, esta se ha obligado a tomar todas las medidas necesarias pertinentes e institucionales para el resguardo de los datos personales que se le proporcionen para la elaboración de las credenciales.

En el caso de los menores de edad, los datos personales del alumno de conformidad con los artículos 5 fracción V, 29 fracción I, 30 fracción I y fracción II, 31 fracción II del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP); se encontrarán bajo la tutela del padre o tutor, perdiendo éste la potestad de los mismos una vez que el alumno cumpla la mayoría de edad, quedando el alumno a partir de ese momento como titular de los datos personales desprendidos de la labor académica y administrativa de la UASLP. *Se entenderá por confirmado el consentimiento para las finalidades de la presente carta; siempre y cuando no se opogan a algunos de los puntos por escrito ante la Secretaría Escolar de la Entidad Académica respectiva.*

FIRMA DE CONFORMIDAD
DEL ALUMNO/ALUMNA

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA QUE EJERCE LA TUTELA

NOTA: En caso de ser menor de edad, este documento deberá obligatoriamente ser firmado tanto por el interesado/interesada como por la persona que ejerce la