



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

