

# ANEXO I

## Anexo de Creación y/o Modificación de Sistema de Datos Personales

<b>I.-NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	<b>LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA</b>
<b>II.-DENOMINACIÓN DEL SISTEMA:</b>	Sistema Centro para el Desarrollo Humano e Integral de los Universitarios: Archivero de Virus de Inmunodeficiencia Humana-Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. <b>Datos identificativos:</b> nombre, edad, sexo, estado civil, domicilio, y datos familiares. <b>Datos Electrónicos:</b> correo electrónico. <b>Datos Académicos:</b> Carrera <b>Datos sobre la Salud:</b> psicológicos, antecedentes familiares y resultados de pruebas VIH/SIDA Modo de tratamiento: físico y automatizado
<b>III.-FINALIDAD (ES) DEL TRATAMIENTO:</b>	Identificar casos reactivos, hacer prevención de la salud y tratamiento oportuno
<b>IV.- ORIGEN,FORMA DE RECOLECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS :</b>	Se recolectan los datos a través de la comunidad universitaria, se recaban los datos personales de identificación, conductas de riesgo y factores protectores por medio de entrevista y posteriormente se resguarda electrónicamente.
<b>V.-NOMBRE Y CARGO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:</b>	<b>Nombre: Elizabeth Romero Rincón</b> <b>Cargo: Responsable del Proyecto Autocuidado</b> <b>Área: VIH SIDA</b>
<b>VI.-TRANSFERENCIAS DE DATOS :</b> (Indicando identidad de los destinatarios)	Vinculadores entre Universidad Veracruzana e IMSS, Grupo Multisectorial y AHF
<b>VII.-NORMATIVIDAD APLICABLE:</b> ( Fundamento al tratamiento, en términos de los principios de finalidad y licitud)	Norma oficial NOM-010-SSA22010 para la prevención y el control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. NOM-087-ECOL-SSA1-2002.Protección ambiental-salud ambiental residuos biológicos infecciosos.
<b>VIII.-MODO DE INTERRELACIONAR LA INFORMACIÓN REGISTRADA:</b>	Se notifica a los Directores de Facultades la cantidad de pruebas que se han realizado.
<b>IX.-UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS ARCO:</b>	Coordinación Universitaria de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales Domicilio: Calle Veracruz # 46 Dep. 5, Fracc. Pomona, Xalapa, Ver. C.P. 91040. Tel/Fax (228) 841-59-20, 818-78-91. Conmutador: 842-17.00 y 842-27-00 ext. 10500-10504 Correo electrónico: <a href="mailto:transparencia@uv.mx">transparencia@uv.mx</a> ; <a href="mailto:datospersonales@uv.mx">datospersonales@uv.mx</a>
<b>X.- PLAZO DE CONSERVACIÓN:</b>	5 años
<b>XI.-NIVEL DE SEGURIDAD:</b>	Alto
<b>XII.- INCIDENCIA (S)</b> (Según sea el caso, fecha, detección y atención)	A la fecha ninguna