

ANEXO I

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

I.-NOMBRE DEL RESPONSABLE:	LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA
II.-DENOMINACIÓN DEL SISTEMA:	<p>Historias clínicas de personas que asisten a los servicios de atención psicológica en los centros que pertenecen a la Facultad de Psicología Poza Rica Tuxpan.</p> <p>Sistema: Físico</p> <p>Datos identificativos: Nombre, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, estado civil, nombre de los familiares, dependientes, fecha y lugar de nacimiento, fotografía solo aplica a los menores con necesidades de educación especial.</p> <p>Datos electrónicos: correo electrónico</p> <p>Datos académicos: Trayectoria escolar</p> <p>Datos sobre salud: Padecimientos, enfermedades.</p>
III.-FINALIDAD (ES) DEL TRATAMIENTO:	Que las personas que asisten proporcionen datos que permitan realizar las evaluaciones psicológicas y tratamientos sustentado en la normatividad de la SSA
IV.- ORIGEN,FORMA DE RECOLECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS :	Los datos son otorgados por los usuarios tanto del Centro Universitario de Atención Psicológica como del Centro de Entrenamiento y Educación Especial y recabados por los psicólogos prestadores de servicio social y dirigido al coordinador, quien resguarda la información recibida.
V.-NOMBRE Y CARGO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:	<p>Nombre: Dirección de la Facultad de Psicología</p> <p>Cargo: Directora</p> <p>Área: Unidad de Ciencias de la Salud</p>
VI.-TRANSFERENCIAS DE DATOS : (Indicando identidad de los destinatarios)	NO APLICA
VII.-NORMATIVIDAD APLICABLE: (Fundamento al tratamiento, en términos de los principios de finalidad y licitud)	Ley Orgánica de la Universidad Veracruzana Estatuto General de la Universidad Veracruzana
VIII.-MODO DE INTERRELACIONAR LA INFORMACIÓN REGISTRADA:	Dirección del Área Académica de Ciencias de la Salud
IX.-UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS ARCO:	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: transparencia@uv.mx ; datospersonales@uv.mx

X.- PLAZO DE CONSERVACIÓN:	5 años
XI.-NIVEL DE SEGURIDAD:	Alto
XII.- INCIDENCIA (S) (Según sea el caso, fecha, detección y atención)	Ninguna a la fecha.