**CONSENTIMIENTO SOBRE AVISO DE PRIVACIDAD**

Ciudad de México a (Fecha).

**COORDINACIÓN DE LA MAESTRÍA EN DESARROLLO**

**Y PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

**UNIDAD XOCHIMILCO**

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_Nombre del aspirante\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente escrito y con fundamento en los artículos 3, fracción VIII; y 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, autorizo el tratamiento de mis datos personales de conformidad con las finalidades establecidas en el aviso de privacidad de la Coordinación de la Maestría en Desarrollo y Planeación de la Educación de la Unidad Xochimilco y autorizo que la información que yo proporcione sea tratada por las personas que de acuerdo a sus facultades, funciones y atribuciones determinen el proceso de admisión y finalidades descritas en el aviso de privacidad.

Manifiesto que mi consentimiento expreso por escrito y con firma autógrafa, se otorga de manera libre, específica, informada y de manera voluntaria bajo la consideración que se utilizará única y exclusivamente para las finalidades descritas en el aviso de privacidad.

Sin otro particular, se remite un saludo cordial.

**ATENTAMENTE**

**(FIRMA DEL ASPIRANTE)**

**(NOMBRE DEL ASPIRANTE)**