

FORMATO DE INFORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

CONVOCATORIA PARA LA RENOVACIÓN DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL CONSEJO CONSULTIVO CIENTÍFICO DE LA CIBIOGEM

I. Datos Generales

Nombre (s):	<input type="text"/>	Apellidos :	<input type="text"/>
RFC:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>
Título:	<input type="text"/>	Especialidad:	<input type="text"/>
¿Pertenece al SNII? Indique su categoría	<input type="text"/>		
Principales áreas de conocimiento :	<input type="text"/>		

II. Datos de contacto

Domicilio particular:

Calle y número:	<input type="text"/>	Colonia:	<input type="text"/>		
C.P.:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>		
Correo electrónico (1) :	<input type="text"/>	Correo electrónico (2) :	<input type="text"/>		

III. Datos laborales

Institución:	<input type="text"/>	Departamento/Área:	<input type="text"/>
Nombramiento/Puesto:	<input type="text"/>	Años en el cargo:	<input type="text"/>

Domicilio laboral:

Calle y número:	<input type="text"/>	Colonia:	<input type="text"/>		
C.P.:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>

IV. Sobre su participación en el Consejo Consultivo Científico de la CIBIOGEM (CCC-CIBIOGEM)

Seleccione la disciplina para la cual se postula:

¿Su solicitud es una renovación?

V. Conflicto de Interés y Manejo de la Información

El (la) solicitante declara BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, no tener ningún conflicto de interés en relación al cumplimiento del objeto de la CIBIOGEM que afecte su desempeño en las funciones del Consejo, o respecto a algún órgano técnico o consultivo de la CIBIOGEM .

De igual forma acepta que la información que se reciba mediante esta solicitud estará sujeta a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, según se especifica en las Bases de la Convocatoria.

Fecha de firma

FIRMA



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

INTEGRACIÓN DEL CONSEJO CONSULTIVO CIENTÍFICO DE LA COMISIÓN INTERSECRETARIAL DE BIOSEGURIDAD DE LOS ORGANISMOS GENÉTICAMENTE MODIFICADOS

La Secretaría Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación, a través de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Intersecretarial de Bioseguridad de los Organismos Genéticamente Modificados, con domicilio en Avenida Insurgentes Sur 1582, Colonia Crédito Constructor, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad México, C.P. 03940, México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normativa que resulte aplicable.

¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Con fundamento en los artículos 20 párrafo segundo, de la Ley de Bioseguridad de los Organismos Genéticamente Modificados; 12, fracciones I, III y VII, del Reglamento de la Comisión Intersecretarial de Bioseguridad de los Organismos Genéticamente Modificados; 49 fracción I, 50, y 55 fracción I, de las Reglas de Operación de la Cibiogem; se convocara a personas expertas con conocimientos en temas de bioseguridad de los organismos genéticamente modificados, provenientes de centros, instituciones de investigación, academias o sociedades científicas de reconocido prestigio, del sector público, privado o social, para que participen en el proceso de selección de las personas que formaran parte del Consejo Consultivo Científico de la Comisión Intersecretarial de Bioseguridad de los Organismos Genéticamente Modificados.

Para efecto de realizar la evaluación del expediente de las personas candidatas, los datos recabados serán utilizados con la única finalidad de poner a consideración de las personas integrantes del Comité de Evaluación.

Para llevar a cabo las finalidades descritas se solicitarán los siguientes datos personales, se precisa que no se solicita ningún dato personal sensible.

Nombre, fecha de nacimiento, nacionalidad, país de nacimiento, entidad federativa de nacimiento, correo electrónico particular, número telefónico particular, domicilio geográfico personal, Clave Única de Registro de Población, Registro Federal de Contribuyentes, número celular, firma autógrafa.

Se recaban los documentos siguientes, que contienen datos personales

Documento	Datos Personales
Título correspondiente al grado académico	Nombre, promedio, fotografía, nacionalidad.





<i>Curriculum vitae</i>	Nombre, Fecha de Nacimiento, Nacionalidad, País de Nacimiento, Entidad Federativa de Nacimiento, Cuenta de correo electrónico particular, Género, Estado Civil, Número telefónico particular, Domicilio Geográfico Personal, Clave Única de Registro de Población CURP, Registro Federal de Contribuyentes RFC, Número Celular.
-------------------------	---

Cualquier otro dato personal diverso a los señalados, que se incluya en el *Curriculum Vitae*, recibirá el mismo tratamiento, toda vez que se trata de un formato libre.

¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas, no se realizarán transferencias, sin embargo, sus datos podrán ser transferidos a autoridades de control interno, fiscalizadoras, de auditoría o jurisdiccionales u otras autoridades que resulten competentes, que estén debidamente fundados y motivados, o bien se actualice alguno de los supuestos señalados en los artículos 6, 12, 16, 60, 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, en las que no se requerirá de su consentimiento.

Manifiesto que he leído el presente aviso de privacidad y estoy de acuerdo que mis datos sean tratados para las finalidades descritas en el presente Aviso de Privacidad Simplificado.

NOMBRE FECHA Y FIRMA

Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en el siguiente enlace electrónico <https://secihtl.mx/transparencia/proteccion-de-datos-personales/avisos-de-privacidad/>



2026
año de
Margarita
Maza