

## Catálogo de Información Confidencial (Datos Personales)

**Nombre de la Entidad Pública. H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA, MORELOS**

**Integración correspondiente al mes de: FEBRERO**

**Nombre de la Unidad Administrativa: DIRECCIÓN DEL DIF**

**Servidor Público responsable del resguardo de la Información: AZALIA GABRIELA COLIN GONZALEZ**

**Fuente y Archivo donde radica la Información: ARCHIVERO**

**Formato de la Información (archivo físico o archivo electrónico): ARCHIVO FISICO**

**Nombre del documento o archivo que contiene Datos Personales: FICHA PERSONAL**

**Descripción de los Datos Personales:**

| Características Físicas             |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Color de piel  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Color de iris  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Color de cabello   |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Señas particulares |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Estatura           |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Peso               |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Compleción         |

| Características Personales |  |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de sangre |
| <input type="checkbox"/>   | ADN  |
| <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> Huella digital |
| <input type="checkbox"/>   | Otros  |

| Datos Patrimoniales ***  |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bienes muebles e inmuebles |
| <input type="checkbox"/> | Información fiscal         |
| <input type="checkbox"/> | Historial crediticio       |
| <input type="checkbox"/> | Ingresos y egresos         |
| <input type="checkbox"/> | Cuentas bancarias          |
| <input type="checkbox"/> | Seguros                    |

| Datos Patrimoniales      |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Afores   |
| <input type="checkbox"/> | Fianzas  |
| <input type="checkbox"/> | Servicios contratados                              |
| <input type="checkbox"/> | Referencias personales crediticias o patrimoniales |
| <input type="checkbox"/> | Otros  |

| Datos Académicos           |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| X <input type="checkbox"/> | Trayectoria educativa |
| <input type="checkbox"/>   | Títulos               |
| <input type="checkbox"/>   | Cédula profesional    |
| <input type="checkbox"/> X | Certificados          |
| X <input type="checkbox"/> | Reconocimientos       |
| <input type="checkbox"/>   | Otros                 |

| Datos Ideológicos          |   |
|----------------------------|---|
| X <input type="checkbox"/> | Creencia religiosa                                |
| X                          | Ideología   |
| <input type="checkbox"/>   | Afiliación política                               |
| <input type="checkbox"/>   | Afiliación sindical                               |
| <input type="checkbox"/>   | Pertenencia a organizaciones de la sociedad civil |
| <input type="checkbox"/>   | Pertenencia a organizaciones religiosas           |
| <input type="checkbox"/>   | Otros   |

| Datos Laborales ***      |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Documentos de reclutamiento y selección |
| <input type="checkbox"/> | Documentos de nombramiento              |
| <input type="checkbox"/> | Documentos de incidencia                |
| <input type="checkbox"/> | Documentos de capacitación              |
| <input type="checkbox"/> | Puesto                                  |
| <input type="checkbox"/> | Domicilio de trabajo                    |
| <input type="checkbox"/> | Correo electrónico institucional        |

| <b>Datos Laborales ***</b> |  |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>   | Teléfono institucional                                 |
| <input type="checkbox"/>   | Actividades extracurriculares                          |
| <input type="checkbox"/>   | Referencias laborales                                  |
| <input type="checkbox"/>   | Referencias personales (cartas de recomendación, etc.) |
| <input type="checkbox"/>   | Trabajo actual   |
| <input type="checkbox"/>   | Trabajos anteriores                                    |
| <input type="checkbox"/>   | Otros  |

| <b>Datos de Identificación</b>      |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Domicilio                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Teléfono particular         |
| <input type="checkbox"/>            | Teléfono celular particular |
| <input type="checkbox"/>            | Correo electrónico          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Estado civil                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Firma                       |
| <input type="checkbox"/>            | Firma electrónica           |

| <b>Datos de Identificación</b> |   |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> RFC                 |
| <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> CURP                |
| <input type="checkbox"/>       | Cartilla militar  |
| <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> Lugar de nacimiento |
| <input type="checkbox"/>       | Fecha de nacimiento                                     |
| <input type="checkbox"/>       | Nacionalidad  |
| <input type="checkbox"/>       | Edad  |

| <b>Datos de Origen</b>   |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Origen étnico</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Origen racial</b> |

| <b>Datos de Identificación</b>      |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Nombres de familiares, dependientes y beneficiarios</b> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Fotografía</b>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Costumbres</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Idioma</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Otros</b>   |

| <b>Datos de Salud</b>               |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Estado de salud</b>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Historial clínico</b>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Alergias</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Enfermedades</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Información relacionada con cuestiones de carácter psicológico y/o psiquiátrico</b> |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Incapacidades médicas</b>   |

| <b>Datos de Salud</b>               |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | <b>Discapacidades</b>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Intervenciones quirúrgicas</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Vacunas</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Consumo de sustancias tóxicas</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos, entre otros (anteojos, aparatos de oído, prótesis, etc.)</b> |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Otros</b>  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Datos sobre procedimientos administrativos seguidos en forma de juicios y/o jurisdiccionales</b> |  |
|---|--|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Información derivada de resoluciones judiciales o administrativas que incidan en la esfera jurídica de una persona física</b> |
|--------------------------|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>Tránsito y movimientos migratorios</b> |   |
| <input type="checkbox"/>                  | <b>Información relativa al tránsito de las personas dentro y fuera del país</b> |
| <input type="checkbox"/>                  | <b>Información migratoria de las personas</b>                                   |
| <input type="checkbox"/>                  | <b>Otros</b>  |

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <b>Vida sexual</b>       |                              |
| <input type="checkbox"/> | <b>Preferencias sexuales</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Hábitos sexuales</b>      |
| <input type="checkbox"/> | <b>Otros</b>                 |

**\*\*\* No aplica para los servidores públicos.**