

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 DE SALUD

Servidor Público responsable del resguardo de la Información: ZAIRA ITZEL ESPINDOLA RIVERA

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"/>	Color de cabello
<input checked="" type="checkbox"/>	Señas particulares
<input type="checkbox"/>	Estatura
<input checked="" type="checkbox"/>	Peso
<input checked="" type="checkbox"/>	Complexión

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

Datos Laborales ***	
<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

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

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

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

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

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

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

Datos sobre procedimientos administrativos seguidos en forma de juicios y/o jurisdiccionales	
<input type="checkbox"/>	Información derivada de resoluciones judiciales o administrativas que incidan en la esfera jurídica de una persona física

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

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

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