



**BIBLIOTECA GENERAL DEL H CONGRESO DE LA UNIÓN
REGISTRO DE USUARIOS**

FECHA DE SOLICITUD: _____ **No. REGISTRO** _____

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

NOMBRE (S): _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

CURP: _____

EDAD _____ **TELÉFONO PARTICULAR:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OCUPACIÓN:

- Estudiante** **NB** **NM** **NMS** **NS** **Posgrado**
- Académico**
- Empleado**
- Ama de casa**
- Jubilada (o)**
- Otro**

FIRMA DEL USUARIO

**FAVOR DE ANEXAR A ESTE FORMATO UNA FOTOCOPIA DE LA CREDENCIAL PARA
VOTAR CON FOTOGRAFÍA EXPEDIDA POR EL INE**

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Cámara de Diputados es la responsable del tratamiento de los datos personales y datos sensibles que nos proporciona a través de la Dirección de Bibliotecas, la cual los recabará y procesará para integrar el registro de las y los usuarios en el Sistema Integral de Automatización de Bibliotecas (SIAB) de la Biblioteca Legislativa de la Cámara de Diputados y Biblioteca el H. Congreso de la Unión. Nos comprometemos a tomar las medidas necesarias para proteger la información que se nos hace llegar, la cual será resguardada en nuestra base de datos; para poder limitar el uso o divulgación de sus datos personales, así como para manifestar su negativa al tratamiento, ponemos a disposición el correo electrónico: transparencia.solicitudes@diputados.gob.mx, o al teléfono 50360000, extensiones 66149, 8129 y 55113 o directamente en las instalaciones de la Unidad de Transparencia. Podrá consultar el aviso de privacidad integral, en nuestro portal de internet institucional: <http://pot.diputados.gob.mx/Unidad-de-Transparencia/Datos-Personales-Archivo-y-Gestion-Documental/Avisos-de-Privacidad/Organos-Administrativos/Secretaria-de-Servicios-Parlamentarios> o en las instalaciones de la Dirección de Bibliotecas.