

ACEPTACIÓN DE TERMINOS DEL AVISO DE PRIVACIDAD.

Fecha: ____/____/____

Por medio del presente documento manifiesto que he leído los términos y condiciones establecidos en el Aviso de Privacidad del Instituto Tecnológico Superior de Fresnillo, publicado en la página oficial del mismo y declaro que estoy de acuerdo en cada uno de sus apartados.

Nombre del alumno

Firma

 Av. Tecnológico #2000
Col. Solidaridad
CP. 99010
Fresnillo, Zac.

 01 (493) 93 2 93 31 al 33 ext. 101
 www.itsf.mx
 dir_dfresnillo@tecnm.mx

sgi CACEI