

CONSEJO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA, A. C.

INSTRUCCIONES

- Leer previamente toda la solicitud.
- Llenar esta solicitud con letra legible
- Presentarla anexando únicamente los documentos y fotografías solicitados.

NOTA: No se recibirá ninguna solicitud que no cumpla con los requisitos anotados.

Datos del aspirante:

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Edad: _____ Sexo: _____ Masculino Estado Civil: _____ Soltero
_____ Femenino _____ Casado

RFCE _____ Cédula Profesional _____

Dirección (Domicilio)

Calle _____ Número _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección (Laboral)

Calle _____ Número _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfonos (incluyendo lada) Domicilio _____
Laboral _____
Celular _____

Correo electrónico: _____

Otra dirección (sólo si es diferente a las anteriores o en caso de requerir **factura**):

Nombre: _____ RFC: _____

Calle _____ Número _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

NO USAR ABREVIATURAS

Nombre completo de la facultad o escuela donde cursó la carrera de medicina veterinaria y zootecnia

Fecha de Titulación:

Día

Mes

Año

Señale si tiene estudios de:

_____ Especialidad

_____ Maestría

_____ Doctorado

Nombre completo del estudio de Posgrado

Si tiene actividad profesional en el Sector Público, señale en qué institución o dependencia:

Si tiene actividad profesional en el Sector Privado, señale en qué institución o empresa:

Ha estado Certificado:

NO

SI

AÑO

FOLIO

Señale en orden de preferencia del 1 al 4 la sede en donde desea presentar el Examen. (No aplica en certificación por vía curricular)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

NOTA: La disponibilidad de las sedes depende del número de aspirantes

Área en la cuál solicita evaluación

_____ Abejas

_____ Animales de Laboratorio

_____ Aves

_____ Bovinos

_____ Cabras

_____ Cerdos

_____ Epidemiología

_____ Équidos

_____ Etología y B.A.

_____ Fauna Silvestre

_____ Ovinos

_____ Parasitología

_____ Patología Veterinaria

_____ Perros y Gatos

Aviso de Privacidad

CONSEJO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE LA MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA, A. C. (CONCERVET) con domicilio para oír y recibir notificaciones en Calzada México – Tacuba 213, Col. Un Hogar Para Nosotros, Ciudad De México, le informa que, con motivo de actualización de afiliación y afiliación, se obtendrán, almacenarán, transmitirán, y se hará uso de sus datos personales y patrimoniales.

El CONCERVET hará uso de la información antes mencionada exclusivamente para llevar a cabo las siguientes finalidades:

1. Proceso de afiliación y actualización de afiliación. Implica que nos proporcione datos del Socio; asimismo, el asociado podrá rectificar que sus datos personales, sean actuales y correctos en futuros trámites.
2. Actualización y capacitación. A efecto de informar a los asociados sobre los cursos, capacitaciones, diplomados y eventos organizados por el CONCERVET
3. Registro y control de asistencia a eventos. El CONCERVET utilizará sus datos personales para realizar el registro y asistencia de los eventos.
4. Publicaciones y avisos. Hacer llegar a nuestros asociados diversas publicaciones, comunicados y avisos de interés; así como invitarlos a Asambleas, Comités y Juntas respectivas organizadas por el CONCERVET.
5. Redes sociales. Es posible que el CONCERVET comparta en redes sociales y su propia página de internet, fotografías y comentarios relativos a eventos en los que participan nuestros asociados o representantes.
6. Tramites. el CONCERVET a petición de parte, de acuerdo a sus posibilidades podrá apoyar en diversos trámites y validaciones de sus asociados.

Con la finalidad de impedir el acceso y reproducción no autorizada, mantener la exactitud de los datos por usted proporcionados y garantizar la utilización correcta de la información, el CONCERVET utiliza los procedimientos físicos, tecnológicos y administrativos apropiados para proteger la información que recaba.

En caso que desee limitar el uso o divulgación de los datos personales, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y modificación, cancelación u oposición, en relación con una o varias de las finalidades del tratamiento de dichos datos personales, le solicitamos dirigir su solicitud a el CONCERVET responsable de su custodia, ya sea de manera física a nuestras oficinas o por medio del correo electrónico a: concervet@hotmail.com, donde será atendida su solicitud.

El CONCERVET se abstendrá de vender, arrendar o alquilar sus datos personales a un tercero, únicamente compartirá sus datos personales mediante solicitud expresa por parte de autoridad facultada para ello.

El CONCERVET realiza el tratamiento de los datos personales de sus integrantes de conformidad con los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad, en los términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), por lo que se reserva el derecho de modificar o actualizar el presente Aviso de Privacidad, en caso de que ello sea necesario, se hará conforme a lo establecido en la Ley antes referida o a las propias políticas de la CONCERVET. El presente aviso, así como cualquier modificación o actualización en su caso de este, serán dados a conocer a través de la página <http://www.concervet.org.mx/web>

Fecha de entrega de documentos

Día Mes Año

Firma del sustentante