



## FICHA TÉCNICA

Denominación del Sistema				
<b>SISTEMA DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL PROGRAMA DE PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (EN GRUPO DE ALTO RIESGO)</b>				
<b>Marco Normativo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ley General de Salud, Capitulo II, Art. 134, Fracciones. VIII, XIII.</li> <li>▪ Ley Estatal de Salud, Titulo Noveno, Capitulo II, Art. 142, Fracciones. VIII, XIII, Art. 143, Fracciones. IV Y V.</li> </ul>			
<b>a) Finalidad del sistema</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llevar un Registro de Vigilancia y Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual.</li> </ul>			
<b>Usos previstos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expedir Cartilla</li> <li>▪ Identificación de la persona</li> <li>▪ Control de Estudios Médicos</li> </ul>			
<b>b) Personas o grupos de personas sobre los que se pretende obtener los datos de carácter personal o que resulten obligados a suministrarlos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Personas que Ejercen el Trabajo de Sexo Servidoras y Bailarinas</li> </ul>			
<b>c) Procedimiento de recolección de datos de carácter personal</b>	<b>Físico</b>	<b>Automatizado</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Personal Y Directo</li> </ul>			
<b>d) Estructura básica del Sistema de Datos personales</b>				
Categoría y tipos de datos incluidos en el sistema		Modo de tratamiento		
		Físico	Automatizado	Mixto
<b>Datos de identificación:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• Fotografía tamaño Infantil</li> <li>• Credencial de Elector</li> <li>• Lugar de Nacimiento</li> </ul>	X		
<b>Datos académicos:</b>	Grado de Estudios	X		
<b>Datos de Salud:</b>	Edad en que Inicio su Vida Sexual Activa Cuántas parejas ha tenido	X		
<b>Dato Transitorios y Movimiento Migratorios :</b>	En que Ciudades ha Trabajado	X		
<b>e) La transmisión de que puede ser objeto los datos</b>	<b>Transmisión interna</b>		<b>Transferencia</b>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Secretaria de Salud , para Llevar un control epidemiológico a nivel</li> </ul>	



# ATLIXCO

GOBIERNO MUNICIPAL 2014 - 2018

*Construyendo Cosas Buenas*

		Estatal
f) Instancia responsable del tratamiento del Sistema de datos Personales		Dirección de Salud Municipal Director Encargados del Programa
g) La unidad administrativa ante la que podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación cancelación u oposición		Unidad Administrativa de Transparencia y Acceso a la Información Plaza de Armas # 1, Col. Centro Tel. (01-244) 44-5-69-69 Horario: 8:00 a.m. a 3:00 p.m.
h) El nivel de protección exigible		ALTO