Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

ACTA DE INCIDENTE DE HECHOS

A la Comisión Electoral del H. Consejo Universitario

P R E S E N T E .-

Nombre:_____
Programa de estudio:_____
Matrícula o número de empleado (a): _____
Correo electrónico para recibir notificaciones: _____
Teléfono:_____

Ante esta Comisión Electoral, con el debido respeto comparezco para exponer:

Que por mi propio derecho acudo a hacer de su conocimiento los siguientes

HECHOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En Ciudad Juárez, Chihuahua a los --- días del mes de noviembre del 2026

_____
Nombre y Firma

Los Datos Personales recabados con motivo del presente formato, serán tratados de manera exclusiva para sustanciar, en su caso, el procedimiento que corresponda atendiendo la naturaleza de los hechos narrados; dichos datos tendrán el carácter de Información Confidencial por considerarse Datos Sensibles, y protegidos conforme a la normatividad en la materia a fin de evitar su alteración, perdida, tratamiento, modificación, afectación o acceso no autorizado, lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 5° fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, en relación directa con los numerales 10°, 11° fracciones VIII, IX y 16° de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. De igual forma, podrá consultar el Aviso de Privacidad en la página principal de internet de esta Institución Educativa, en la siguiente dirección electrónica: https://www.uacj.mx/transparencia/aviso_privacidad.html