

Ciudad de México, a 8 de junio de 2022

CIRCULAR SA-024/2022

A TODO EL PERSONAL DE ESTRUCTURA DEL
INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO
Presente

Con fundamento en los artículos 88, fracción XV, del Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México y 20, fracción VI, del Reglamento Interior del Instituto Electoral de la Ciudad de México, hago de su conocimiento que en el marco de la actualización del aviso de privacidad en los Sistemas de Datos Personales y en cumplimiento a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, se remite para su aplicación, el nuevo **"Formato Único de Autorización de Incidencia"** el cual se deberá utilizar a partir de la fecha en todas las incidencias que se gestionen ante la Coordinación de Recursos Humanos.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarles un cordial saludo.

Atentamente



Lic. César Alberto Hoyo Rodríguez
Secretario Administrativo

Ccp. Mtro. Patricia Avendaño Durán.- Consejera Presidenta del Consejo General. Para su conocimiento.
CC. Consejeros Electorales del Consejo General. Para su conocimiento.



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE INCIDENCIA

Revisión: 01/2022
Fecha de actualización: 01-06-2022

FECHA DE PRESENTACIÓN

NOMBRE COMPLETO		NÚMERO DE EMPLEADO (RPE)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADSCRIPCIÓN	CARGO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TIPO DE INCIDENCIA	PERIODO	
--------------------	---------	--

<input type="checkbox"/> EXCEPCIÓN DE REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE LA JORNADA LABORAL Y HORARIO DE COMIDA	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
--	---------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> HORARIO ESPECIAL	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
---	---------------------------	--------------------------

ENTRADA: <input type="text"/>	SALIDA: <input type="text"/>	HORARIO COMIDA: <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> COMISIÓN	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
-----------------------------------	---------------------------	--------------------------

<input type="text"/>		
----------------------	--	--

<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD POR LICENCIA MÉDICA	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
--	---------------------------	--------------------------

LICENCIA MÉDICA NÚMERO: <input type="text"/>	DÍAS DE INCAPACIDAD: <input type="text"/>
--	---

<input type="checkbox"/> PRIMER PERIODO VACACIONAL 2022	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
---	---------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2022	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
--	---------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> PERIODOS ANTERIORES AÑO: <input type="text"/>	DEL: <input type="text"/>	AL: <input type="text"/>
--	---------------------------	--------------------------

DÍAS QUE DISFRUTARÁ: <input type="text"/>	DÍAS PENDIENTES: <input type="text"/>
---	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> OMISIÓN DE ENTRADA Y SALIDA DE LA JORNADA LABORAL Y HORARIO DE COMIDA	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
--	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> OMISIÓN DE ENTRADA DE LA JORNADA LABORAL	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> OMISIÓN DE SALIDA DE LA JORNADA LABORAL	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
--	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> RETARDO A LA ENTRADA DE LA JORNADA LABORAL	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> OMISIÓN DE SALIDA PARA COMER	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> OMISIÓN DE REINGRESO DESPUÉS DE COMER	DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>
--	---------------------------	---------------------------	---------------------------

JUSTIFICACIÓN

<input type="text"/>

EMPLEADO
<input type="text"/>

TITULAR DE LA UNIDAD
<input type="text"/>

Nota 1: En caso de que en el Formato Único de Autorización de Incidencia sea requisitado en el apartado de incapacidad por licencia médica, será necesario que el Titular de la Unidad Administrativa a la que está adscrito el trabajador remita la incapacidad en sobre cerrado, debido a que contiene datos sobre la salud del empleado.

Nota 2: Las huellas dactilares y la geometría de la mano son datos que se recaban electrónicamente.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (Instituto Electoral), a través de la Secretaría Administrativa, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales de Datos Biométricos del Sistema de Puntualidad y Asistencia Personal**.

Los datos personales recabados serán utilizados con la **finalidad siguiente: controlar la puntualidad y asistencia del personal que se encuentra en oficinas centrales y en los órganos desconcentrados** y podrán ser transferidos a la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; y Órganos Jurisdiccionales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello.

Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos encargados del ejercicio de las funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Colonia Rancho los Colorines, Planta Baja, Alcaldía Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 54833800 a la extensión 4725, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o en el correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral o **ingresar al Sitio de Internet:** <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (Instituto Electoral), a través de la Secretaría Administrativa, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales relativo al proceso de Nóminas**.

Los datos personales recabados serán utilizados con las **finalidades siguientes: efectuar correcta y oportunamente el pago de remuneraciones, retenciones y descuentos al personal. Efectuar correcta y oportunamente el pago de honorarios y retenciones de ISR a los prestadores de servicios por honorarios eventuales**, y podrán ser transferidos a la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro para regular eficazmente la administración del ahorro para el retiro; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; el Fondo de la Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado constituye el fondo de ahorro para la vivienda; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para el enterro de cuotas y aportaciones para garantizar los beneficios del régimen obligatorio de seguridad social que otorga el ISSSTE, así como al fondo de la vivienda (FOVISSSTE) y del seguro de retiro; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello; Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para el Cumplimiento de Obligaciones Fiscales.

Este Sistema de Datos Personales cuenta con Encargados de las instituciones privadas: Metlife México, Sociedad Anónima y BBVA Bancomer, Sociedad Anónima, para acreditar la personalidad jurídica, información laboral y designación de beneficiarios; y no cuenta con Despacho de Auditores Externos para el ejercicio de sus funciones de fiscalización.

Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos encargados del ejercicio de las funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Colonia Rancho los Colorines, Planta Baja, Alcaldía Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 54833800 a la extensión 4725, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o en el correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia del Instituto Electoral o **ingresar al Sitio de Internet:** <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>.