

CEDULA DE BASES DE DATOS PERSONALES

FECHA DE ELABORACION: (1)

DÍA	MES	AÑO
18	12	2015

SUJETO OBLIGADO: (2)	SECRETARIA DEL TRABAJO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: (3)	DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE ORGANIZACIONES PRODUCTIVAS PARA EL TRABAJO

DATOS GENERALES

TIPO DE ARCHIVO O BASE DE DATOS (4)		Física	X	
		Automatizada	X	
NOMBRE DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (5)		PADRON DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE SOCIEDADES COOPERATIVAS 2015		
FIN Y USOS (6)	CONTAR CON UN CONCENTRADO DE AQUELLAS PERSONAS QUE SE HAN CONSTITUIDO EN SOCIEDAD COOPERATIVA			
FUNDAMENTO LEGAL DE CREACION Y USO (7)	LEY GENERAL DE SOCIEDADES COOPERATIVAS LEY DE ECONOMIA SOCIAL Y SOLIDARIA			
NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (8)	CECILIO GONZÁLEZ COLIN		CARGO DEL ADMINISTRADOR(9)	LIDER B DE PROYECTOS
NOMBRE DEL ENCARGADO DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (10)	MISAEAL NAVA GARCIA		CARGO DEL ENCARGADO (11)	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE ORGANIZACIONES PRODUCTIVAS PARA EL TRABAJO
NUMERO DE SERVIDORES PUBLICOS CON ACCESO AL ARCHIVO O BASE DE DATOS (12)			1	
FECHA DE ULTIMA ACTUALIZACION (13)			18 DE DICIEMBRE DE 2015	
LISTE LOS DATOS PERSONALES SEÑALANDO EL NOMBRE CON LOS QUE SON IDENTIFICADOS EN EL ARCHIVO O BASE DE DATOS (14)			FECHA DE ALTA, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, ESTADO CIVIL, GRADO DE ESTUDIOS, CURP, NACIONALIDAD, DOMICILIO Y NÚMERO INTERIOR Y/O EXTERIOR, COLONIA, ENTRE QUE CALLES Y/O REFERENCIA, CLAVE MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, TELÉFONO Y/O CELULAR, E_MAIL.	

En caso de transferir información de la base o sistemas que contengan datos personales, de forma total o parcial señale lo siguiente:

siguiente:

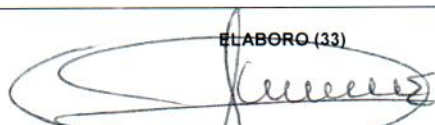
TIPO DE TRANSFERENCIA (15)	TOTAL	X	PARCIAL		PERIODICIDAD DE TRANFERENCIA (Diaria, semanal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, etc.) (16)	MENSUAL
FUNDAMENTO LEGAL PARA REALIZAR LA TRANSMISION (18)						
FINALIDAD DE LA TRANSMISION (19)					CONTAR CON UN CONCENTRADO INTERNO DE AQUELLAS PERSONAS QUE SE HAN CONSTITUIDO EN SOCIEDAD COOPERATIVA	
LISTE A QUIEN O A QUIENES SE LE TRANFIERE INFORMACION DE LA BASE DE DATOS DISTINTA AL TITULAR DE LOS DATOS (personas morales o físicas, otro sujeto obligado, etc.) (17)						
NOMBRE DE LA PERSONA				CARGO		NOMBRE DE SUJETO OBLIGADO O RAZON SOCIAL
JESUS ENRIQUE SOTELO MUCIÑO				COORDINADOR DE INFORMATICA		SECRETARIA DEL TRABAJO

En caso de ser de tipo física (archivos en papel) especificar lo siguiente:

DATOS DE RESGUARDO			
MEDIO DE RESGUARDO (20)	ARCHIVERO	OFICINA EN LA QUE SE RESGUARDA LA BASE DE DATOS (21)	DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE ORGANIZACIONES PRODUCTIVAS PARA EL TRABAJO
NUMERO DE REGISTROS EN LA BASES DE DATOS (22)		138	
NUMERO DE SERVIDORES PUBLICOS CON ACCESO A LA BASE DE DATOS (23)	1		
DESCRIBA LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS PARA RESGUARDAR LA BASE DE DATOS FISICA (24)	LOS EXPEDIENTES SE ENCUENTRAN BAJO EL RESGUARDO DE LA PERSONA QUE MANEJA LA OPERATIVIDAD DE ESTE PROGRAMA		

En caso de ser de tipo electrónica (sistemas informáticos, sonoros, magnéticos o audiovisuales) especificar lo siguiente:

DATOS TECNICOS							
MANEJADOR O SOFTWARE UTILIZADA PARA SU LA ADMINISTRACION DE LA BASE DE DATOS(25)		EXCELL					
SISTEMA OPERATIVO EN EL CUAL ESTA MONTADA LA BASE DE DATOS (26)							
NUMERO DE REGISTROS EN LA BASE DE DATOS (27)	138	TIPO DEL MANEJADOR DE LA BASE DE DATOS (En caso de ser asistida por un sistema automatizado) (28)	MONOUSUARIO	X	MULTIUSUARIO	PUBLICADO EN WEB (29)	
NUMERO DE USUARIOS QUE ACCEDEN A LA BASE DE DATOS CONCURRENTEMENTE (30)							
Seguridad							
DESCRIBA LA MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLENTADAS PARA RESGUARDAR LA BASE DE DATOS A NIVEL DE: (31)							
HARDWARE	CONTRASEÑA DE LA COMPUTADORA						
SOFTWARE							
REDES							
DATOS							
POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD							
ESPACIO FISICO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL EQUIPO QUE ALMACENA LA BASE DE DATOS		DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE ORGANIZACIONES PRODUCTIVAS PARA EL TRABAJO					
Tratamiento, mantenimiento, custodia o seguridad de la base de datos							
EN CASO DE QUE PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO, MANTENIMIENTO O SEGURIDAD DE LA BASE DE DATOS SE CONTRATE A TERCEROS, DETALLE LO SIGUIENTE: (32)							
DESCRIPCION DEL SERVICIO CONTRATADO				NOMBRE A QUIEN SE CONTRATO EL SERVICIO			

ELABORO (33)

C.P. IVONNE ELIZABETH RAMÍREZ GONZÁLEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS FEDERALES
NOMBRE Y FIRMA

REVISO (34)

LIC. ALEJANDRO MUÑOZ DE COTE ORTIZ
JEFE DE LA UIPPE
NOMBRE Y FIRMA