



## AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO

### DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD:

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es veraz, completa y actualizada. Manifiesto que he leído el Aviso de Privacidad Integral y, mediante el envío de este formulario, **autorizo de manera expresa y suscrita** al Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Nayarit (ICATEN) para:

1. Integrar mi perfil a la Bolsa de Trabajo ICATEN.
2. Compartir mi información de contacto, formación y experiencia profesional con terceros (empleadores aliados) exclusivamente para fines de vinculación laboral.
3. Contactarme para ofrecerme oportunidades laborales o de emprendimiento.

Entiendo que esta autorización no garantiza la obtención de un empleo y que puedo solicitar la cancelación de mi registro y el cese del tratamiento de mis datos en cualquier momento a través de los medios señalados en la sección de Derechos ARCOP.

**He leído y acepto los términos del Aviso de Privacidad.**

---

**Nombre y Firma**

**Dirección del Área de Vinculación**

Av. Jazmines #200-A Esq. Blvd. Colosio.  
Col. Cd. Industrial. Tepic. Nayarit. México. C.P. 63173  
Tel.: 311 213 13 37 ext. 103

