



**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO
(CONTRATACIONES POR RECURSOS FEDERALES)**

El Instituto Chihuahuense de las Mujeres (ICHMUJERES), con domicilio legal en Avenida Teófilo Borunda 2800-A, Colonia Cuauhtémoc, en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, México, C.P. 31020, por conducto del **Departamento de Gestión y Control de Recursos Federales**, será el responsable del tratamiento de sus datos personales.

Los datos personales que se recaben, serán utilizados con los siguientes fines:

- Para las contrataciones de los programas concernientes en el Programa de Atención Integral para el Bienestar de las Mujeres, Acciones de Coadyuvancia para las Declaratorias de la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres en Estados y Municipios y el Programa de apoyo para refugios especializados para mujeres víctimas de violencia de género, sus hijas e hijos, para llevar a cabo el proceso de selección de personas físicas o morales que cuenten con la capacidad técnica para realizar una acción, meta, documento y demás actividades autorizadas en cada proyecto de los distintos programas federales.
- Para la supervisión y verificar la ejecución y avance y entrega de las acciones por medio de las Instancias ejecutoras de los Programas Anuales.
- Para las auditorías o visitas de inspección en el marco del Sistema Nacional de Fiscalización realizadas por las siguientes instancias: la Auditoría Superior de la Federación, la Unidad de Auditoría y Evaluación, la Unidad de Control y Evaluación y Evaluación de la Gestión Pública adscritos a la Secretaría de la Función Pública, el Órgano Interno de Control de la Secretaría de la Función Pública adscrito en la Secretaría de Gobernación, en coordinación con los órganos de control de los Gobiernos Locales.
- Para la elaboración de las listas de asistencia en la conformación de comités contraloría social, al momento de participar en algún taller, curso, diplomado, seminario, proyecto de servicios comunitarios.
- Para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia y atención a las solicitudes de información de acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Chihuahua y de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.
- Para la elaboración de Contratos y Convenios de Colaboración de los Proveedores.
- Para validar que se cumplan con los requisitos de elegibilidad para ser beneficiario o beneficiaria del Programa de apoyo para refugios especializados para mujeres víctimas de violencia de género, sus hijas e hijos para validar que se cumplan con los requisitos de elegibilidad para ser beneficiario/a de este Programa.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las finalidades anteriormente descritas al calce del presente.

Los datos personales serán objeto de transferencia a las siguientes instituciones con las finalidades descritas:

- A la Secretaría de las Mujeres para Recabar, resguardar y conservar por conducto de la Instancia Local Responsable, la documentación justificativa y comprobatoria de las



erogaciones cubiertas con los recursos presupuestarios federales que le sean entregados por concepto de subsidios.

- A la Secretaría de la Función Pública para realizar, las auditorías o visitas de inspección que consideren necesarias y en el momento en que lo juzguen pertinente.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las transferencias anteriormente descritas al calce del presente.

Usted cuenta con la posibilidad de negarse al tratamiento de sus datos personales, no obstante, los mismos son esenciales para realizar el trámite descrito en las finalidades que anteceden, por lo que de manifestar su negativa el mismo no podrá llevarse a cabo.

El aviso de privacidad integral podrá consultarse en:

- La página Web de este Instituto <https://www.institutochihuahuensedelasmujeres.gob.mx/> en el apartado avisos de privacidad.
- De manera física en las unidades administrativas que realicen el tratamiento de datos personales.

En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento o transferencia de sus datos personales, se le pide marque la siguiente casilla.

Otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

No otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

Firma del titular de los datos personales: _____

Fecha de elaboración: 22 de julio 2025