

## Identidad y Domicilio del Responsable

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (en lo sucesivo “la Ley”), cuyas disposiciones claramente coadyuvan con nuestro objetivo de proteger sus datos personales, Intelisis Software, S.A. de C.V. (en lo sucesivo “la Empresa”) con domicilio en Av. Xola No. 535, Col. Del Valle, Delegación Benito Juárez C.P. 03100, México, Ciudad de México, es el responsable del uso, protección y tratamiento de sus Datos Personales y hace de su conocimiento que los datos proporcionados por usted serán tratados de manera confidencial.

## Finalidades del Tratamiento de sus Datos Personales

Para la recopilación de datos personales, el consentimiento debe ser otorgado mediante una manifestación clara o una acción afirmativa explícita y de manera inequívoca, y serán utilizados para las siguientes finalidades:

1. Elaboración de Contrato Laboral como colaborador de La Empresa;
2. Cumplimiento de obligaciones legales, fiscales, laborales, seguridad social, entre otras que deriven de la relación laboral;
3. Trámite de tarjeta de Nómina en Grupo Financiero Inbursa.
4. Mantener una base de datos actualizada y fidedigna de colaboradores vigentes en la Empresa;
5. Mantener registro de altas y bajas de colaboradores, trámites internos, trámites de capacitación interna y externa, inscripción a eventos corporativos u otros estrictamente laborales en beneficio del colaborador de la Empresa;
6. Mantener un registro de asistencia a colaboradores en sitio y de manera remota.

Por lo tanto y para alcanzar las finalidades antes expuestas, se tratarán los siguientes datos personales:

- **Datos de identificación y contacto:** nombre, estado civil, RFC, CURP, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, nacionalidad, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico, firma autógrafa, identificación oficial, edad, fotografía.
- **Datos laborales anteriores o actuales:** puesto o cargo que desempeña,

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones

domicilio de trabajo, teléfono institucional, referencias laborales, referencias personales, información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación, trayectoria laboral, capacitación laboral.

- **Datos académicos:** trayectoria educativa, escolaridad, títulos, cédula profesional, certificados, reconocimientos, diplomas y/o documentación que compruebe formación complementaria.
- **Datos patrimoniales y/o financieros:** ingresos, historial crediticio, sueldo (último), cuentas bancarias / número de cta (es necesario su consentimiento mediante una manifestación expresa y por escrito)
- **Datos sobre pasatiempos, entretenimiento y diversión:** pasatiempos, aficiones, deportes que practica.

### Finalidades del Tratamiento de sus Datos Personales Sensibles

La Empresa, recabará los siguientes datos personales considerados como sensibles.

Para su recopilación, el consentimiento debe ser otorgado mediante una manifestación expresa y por escrito, y serán utilizados para las siguientes finalidades:

**1. Estado de salud presente o futuro**, para el cumplimiento de la siguiente finalidad:

- a. Inscripción en la póliza de seguro de vida y gastos médicos mayores como parte del paquete de prestaciones de La Empresa.

Seguro de Vida

- Datos generales del solicitante: nombre; fecha de nacimiento, género, estado civil, entidad federativa, año de nacimiento, tipo de identificación, número de identificación, CURP, ocupación; datos fiscales (RFC, país que asigno el NIF, FIEL, Código Postal, Clave de régimen fiscal, Régimen fiscal, Clave del uso del CFDI, Uso de CFDI), Domicilio, teléfono móvil, teléfono fijo, correo electrónico, domicilio adicional (donde se localice en horas hábiles), datos de empleo actual (nombre de la empresa, fecha de ingreso, teléfono, extensión), información adicional (si el colaborador anteriormente desempeñaba algún función pública, política, judicial militar de alta jerarquía).
- Referencias personales para contacto (un familiar)

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones

- Información de la cuenta (Forma de manejo de la cuenta, destino de la cuenta, procedencia de la cuenta, procedencia de los recursos con que abre la cuenta, domicilio al que desea se envíe su correspondencia), Descripción de la operatividad que considera ejecutar (monto mensual aproximado)
  - **Tercero autorizado:** datos generales (fecha de nacimiento, entidad federativa, país de nacimiento, género, estado civil, entidad de nacimiento, país de nacimiento, género, estado civil, nacionalidad, tipo de identificación, No. De identificación, CURP, FIEL, ocupación) Domicilio y contacto (teléfono fijo, teléfono móvil, correo electrónico), Información adicional (si el colaborador anteriormente desempeñaba alguna función pública, política, judicial militar de alta jerarquía), cuestionario FATCA-CRS, nombre y firma
- Beneficiarios: Datos generales del solicitante: nombre; fecha de nacimiento, parentesco, domicilio, entidad federativa, país
- Titulare garantizados
- Información de la Cuenta (llenada por el banco)
- Declaraciones (del solicitante al banco): otorgamiento de consentimiento, origen y procedencia de los recursos, autorización de consulta de historial crediticio)

## Gastos Médicos Mayores

- Datos generales del solicitante: nombre; RFC, Código Postal, Domicilio, teléfono móvil, teléfono fijo, correo electrónico, giro, actividad u objeto social, profesión u oficio, ingresos mensuales
- Asegurados: nombre, parentesco, fecha de nacimiento, sexo, estado civil, estatura, peso.
- Datos del seguro y coberturas: plan, coberturas opcionales, formas de pago.
- Cuestionario medico familiar: miembros de la familia que padece o ha padecido:
  - a. Infarto al miocardio, presión elevada, fiebre reumática, soplos cardiacos u otras enfermedades del corazón
  - b. Asma, tuberculosis y otra afección respiratoria

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones

- c. Úlcera gástrica o duodenal, padecimientos de hígado, intestinos, vesícula biliar o apéndice.
- d. Próstata, riñones, diabetes, tiroides, epilepsia, demencia, cáncer, reumatismo.
- e. Enfermedades de ojos, oídos, nariz o garganta.
- f. Accidentes que hayan ameritado atención médica, hospitalización o intervención quirúrgica.
- g. (Para mujeres):
  - 1. Enfermedades de los senos, matriz, ovarios o embarazo actual.
  - 2. ¿Actualmente padece(n) de alguna enfermedad, lesión, afección o deformidad física? 3. ¿En los últimos dos años ha(n) consultado al médico?
  - 3. ¿Le(s) ha(n) practicado alguna intervención quirúrgica o está pendiente de realizar
- o Llenado de un recuadro conforme a las respuestas anteriores: Afectado (Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno): Número de pregunta Diagnóstico de la enfermedad y fecha en que se realizó Tratamiento (indique si fue operado) Duración de la Enfermedad Estado Actual.

Sin que esto que pueda afectar a su esfera más íntima, o pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para usted.

Asimismo, recabará:

1. **Datos biométricos:** huella dactilar y fotografía del colaborador (formato físico y digital).
2. **Datos migratorios:** tiempo de permanencia en el país, derechos de residencia.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, así como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral a través de nuestra página: <http://www.intelisis.com/aviso-privacidad.html>.

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones



3. **Datos de ubicación geográfica:** derivado del uso de las siguientes aplicaciones móviles: Checador Móvil.

Los datos de ubicación geográfica serán utilizados exclusivamente para fines de control de asistencia, validación de ubicación laboral, monitoreo operativo y cumplimiento de obligaciones laborales.

La Empresa tratará los datos personales sensibles y biométricos conforme a los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad previstos en la LFPDPPP.

Otorgo mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales sensibles y biométricos conforme a las finalidades establecidas en el presente Aviso de Privacidad.

*Consiento el Uso de mis Datos Personales Sensibles*

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo y Firma

## Plazos de Conservación de los Datos Personales

Todos los datos recabados de candidatos seleccionados para contratación se integrarán como parte del expediente que manejará el área de Nómina de La Empresa y se mantendrán disponibles durante el transcurso de su permanencia laboral y plazo legal establecido posterior a su desvinculación con la empresa.

Una vez concluidos los plazos de conservación aplicables y cuando los datos personales ya no sean necesarios para las finalidades descritas, éstos serán bloqueados y posteriormente eliminados conforme a las disposiciones legales aplicables.

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones



## Derechos ARCO

**Acceso:** Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted y las condiciones de uso que les damos.

**Rectificación:** Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta.

**Cancelación:** Usted puede solicitar la eliminación de sus datos personales de nuestros registros o bases de datos cuando considere que los mismos no están siendo utilizados adecuadamente.

**Oposición:** Usted puede oponerse al tratamiento de sus datos personales para fines específicos.

Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, ponemos a su disposición la solicitud correspondiente **FRM-AFR-SDA Formato de Solicitud para ejercicio de derechos ARCO** y el procedimiento aplicable **PES-AFR-EDA Procedimiento específico para el ejercicio de Derechos ARCO**, los cuales pueden descargarse desde el portal oficial de “la Empresa”. La solicitud deberá enviarse al correo electrónico [adeprivacidad@intelisis.com](mailto:adeprivacidad@intelisis.com) conforme a las instrucciones establecidas.

Los datos de contacto del área responsable de datos personales son los siguientes:

- Domicilio: Avenida Xola No. 535, piso 11, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, México.
- Correo electrónico: [adeprivacidad@intelisis.com](mailto:adeprivacidad@intelisis.com)
- Número telefónico: (55) 5081-1212 extensión 1101

El ejercicio de los derechos ARCO será gratuito, debiendo cubrir el titular únicamente los gastos justificados de envío o reproducción de la información en copias u otros formatos.

Las transferencias nacionales o internacionales de datos personales que, en su caso, realice “La Empresa”, se llevarán a cabo implementando medidas de protección administrativas, técnicas y contractuales adecuadas, conforme a la legislación aplicable.

En este sentido, su información puede ser compartida con: Microsoft Corporation, Secretaria de Economía, CONACYT, Proveedores externos de capacitación, NYCE u otras con la finalidad de presentar como evidencia de proyectos de mejora, calidad, certificaciones y evaluaciones de satisfacción de clientes. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones



## Aviso de Privacidad Integral para Colaboradores

ANX-HRS-ACO

Fecha de emisión:  
27/06/2026

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, ponemos a su disposición la solicitud respectiva la cual puede descargar junto con el procedimiento para el ejercicio de dichos derechos, dando [https://intelisis.com/ARCO/solicitud\\_y\\_procedimiento\\_arco\\_intelisis.zip](https://intelisis.com/ARCO/solicitud_y_procedimiento_arco_intelisis.zip).

Esta solicitud debe ser enviada vía correo electrónico a la cuenta [adeprivacidad@intelisis.com](mailto:adeprivacidad@intelisis.com) de acuerdo a las instrucciones de la solicitud.

### Limitación de Uso o Divulgación de los Datos Personales

Usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales mediante solicitud enviada al correo electrónico [adeprivacidad@intelisis.com](mailto:adeprivacidad@intelisis.com)

### Modificaciones al Aviso de Privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios o actualizaciones que pueda sufrir el presente aviso de privacidad de conformidad con lo previsto en la LFPDPPP, poniéndolo a su disposición en medio físico para su firma de consentimiento o en medio electrónico a través de la emisión de comunicados señalando los cambios o actualizaciones realizadas, en el entendido que, consiente tácitamente el tratamiento de sus datos, cuando habiéndose hecho de su conocimiento, no manifieste su oposición.

*Reconozco que he leído y entiendo el alcance y significado del presente aviso a lo cual manifiesto mi consentimiento, así como de los mecanismos que la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento, y el presente Aviso de Privacidad me confieren para el ejercicio de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como de la limitación del uso, transferencia y divulgación de mis datos que pueda realizar Intelisis Software, S.A. de C.V.*

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

Código:	Versión:	Fecha Emisión:	Clasificación:	Emitido por:	Aprobado por:
ANX-HRS-ACO	1	27/06/2026	Pública	Recursos Humanos	Procesos y Certificaciones