



Solicitud del derecho de Acceso a Datos Personales

1.- Nombre de la Entidad o Dependencia y Área, responsable de tratar los datos personales:

2.- Datos del Solicitante

_____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre (s)

Información Estadística: Los siguientes datos son útiles para fines estadísticos, por lo que agradecemos tu participación.
 Ocupación:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empresario | <input type="checkbox"/> Servidor público | <input type="checkbox"/> Empleado u obrero |
| <input type="checkbox"/> Medios de comunicación | <input type="checkbox"/> Asociación política | <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental |
| <input type="checkbox"/> Comerciante | <input type="checkbox"/> Académico o estudiante | <input type="checkbox"/> Otro |

 (especifique)

3.- Documento oficial de identificación del solicitante

Marca con una "X" el documento que se presenta para acreditar identidad. Se deberá anexar copia simple de la identificación oficial.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Credencial para votar (INE) | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> Licencia de conducir |
| <input type="checkbox"/> Cédula profesional | <input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional | |

4.- Datos de personalidad y representación.

¿Actúa a nombre propio o en representación de un tercero? Marcar con un "X" la opción deseada.

- A nombre propio
- En representación de un tercero. Marcar con una "X" la opción deseada.
- Persona física Persona moral o jurídico colectiva

Datos de representación:

_____ Nombre del representado (nombre y apellidos en caso de persona física / nombre o razón social en caso de personas morales o jurídico colectivas.

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)											Clave Única de Registro de Población (CURP)				

_____ Documento con el cual se acredita identidad del representado

_____ Documento que acredita la representación _____ Vigencia

5.- Medio para recibir notificaciones

Personal. Notificación en la Unidad de Transparencia

Correo electrónico

6.- Solicitud de acceso.

Descripción clara y precisa de los datos personales a los que solicita su acceso:

6.1.- Información adicional, complementaria o aclaratoria (cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales)

6.2.- Documentos adicionales (Cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales):

6.3.- Modalidad de Acceso.

Elija con una "X" la opción deseada (puede elegir más de una opción):

GRATUITAS	CON COSTO (pago de derechos)
<input type="checkbox"/> Consulta directa	<input type="checkbox"/> Copias fotostáticas simples
<input type="checkbox"/> Información en medio, magnético, electrónico o mecánico facilitado por el titular.	<input type="checkbox"/> Copias certificadas
<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Soporte electrónico proporcionado por la entidad

7.- Firma o huella dactilar del solicitante

Manifiesto que se mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de acceso, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y entendido, por lo que acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales y la firma o huella dactilar que se imprime en este formato, constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.

Firma o huella