|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES** |

\* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

|  |
| --- |
| Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia |
|   Folio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha y hora de presentación: | **\_\_\_\_\_\_ /** | **\_\_\_\_\_\_ /** | **\_\_\_\_\_\_ ;** | **\_\_\_\_:** | **\_\_\_\_**  |
|  | **Día** | **Mes** | **Año**  | **Hora.** |
| 1. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales)\*
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| En su caso, nombre completo del representante:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Previo al ejercicio del derecho, deberá acreditarse la identidad del titular y en su caso, del representante. En caso de que se solicite a través del representante, además de la identidad éste deberá acreditar su personalidad. (Ver “Información general”) |
| 1. Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. En su caso, indique si los datos son de una persona
 |
| □ Menor de edad | □ En estado de interdicción o incapacidad | □ Fallecida |
| Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase “Información general”, para los requisitos aplicables a cada caso. |
| 1. Ejercicio del derecho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 |
| 1. Si cuenta con la siguiente información, por favor proporciónela (opcional):
* Unidad administrativa que considera que trata sus datos
* Documentos que sean de utilidad
 |
| Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: □ Anexo \_\_\_\_\_ hojas.En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas: □ Anexo \_\_\_\_\_ hojas. |
| **Indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:** |
| □ Consulta directa (gratuito)□ Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito)□ Copia simple (costo) | □ Copia certificada (costo)□ Disco compacto (costo)□ Otro (indique cuál):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Las pruebas que estime pertinentes para acreditar la procedencia de su solicitud** |
|  |
| 1. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:\*
 |
| □ Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Domicilio: |  |  |
| Calle | No. exterior | No. interior |
|  |  |  |
| Colonia | Delegación/ Municipio | Población |
|  |  |  |
| Código Postal | Entidad Federativa | País |

□ Acudir a la Unidad de Transparencia□ Sistema Electrónico habilitado (Plataforma Nacional de Transparencia)En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones y haya presentado su solicitud por medios electrónicos a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, se entenderá que acepta que las notificaciones le sean efectuadas por dicho sistema. En caso de solicitudes recibidas por otros medios, en las que no proporcionen un domicilio o medio de notificación, éstas se realizarán por estrados en la oficina de la Unidad de Transparencia. |
| 1. Datos adicional de contacto (opcional)
 |
| Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Medidas de accesibilidad (opcional)
 |
| Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante): Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad: □ Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad□ Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala□ Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo□ Apoyo de lectura de documentos□ Otras (indique cuáles): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Información general:
 |
| Documentación que se debe presentar: |
| * La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
* Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos o en declaración en comparecencia personal del titular, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.
* Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad: * + En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
* Acta de nacimiento del menor de edad;
* Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho, y
* Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

• Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos: * Acta de nacimiento del menor de edad;
* Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
* Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y
* Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

• Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:* Acta de nacimiento del menor de edad;
* Documento legal que acredite la tutela;
* Documento de identificación oficial del tutor, y
* Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad: • Instrumento legal de designación del tutor; • Documento de identificación oficial del tutor, y • Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.c) Personas fallecidas: • Acta de defunción; • Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y• Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho. |
| 1. Plazos

Requerimiento de información, en caso de que la solicitud no sea clara | 5 días hábiles |
| Desahogo del requerimiento | 10 días hábiles |
| Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente | 3 días hábiles |
| Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite o procedimiento específico | 5 días hábiles |
| Respuesta a la solicitud | 20 días hábiles |
| Respuesta a la solicitud en caso de ampliación | 30 días hábiles |
| Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente (para presentar el recurso de revisión)  | 15 días hábiles |
| 1. Información para fines estadísticos (OPCIONAL)
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sexo:  | □ Femenino | □ Masculino | Año de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Forma parte de un pueblo indígena:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ No □ Sí ¿Cuál?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nacionalidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ocupación (Seleccione una opción):** |
| **Ámbito académico:**  |  |  |
| □ Profesor | □ Profesor e investigador | □ Trabajador administrativo |
| □ Estudiante | □ Investigador | □ Técnico docente |
| □ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ámbito empresarial:**  |  |  |
| □ Sector primario | □ Sector secundario | □ Sector terciario |
| □ Trabajador informal Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Ámbito gubernamental:** |  |  |
| □ Federal-Poder Ejecutivo | □ Federal-Poder Legislativo | □ Federal-Poder Judicial |
| □ Federal- Organismo autónomo | □ Estatal-Poder Ejecutivo | □ Estatal-Legislativo |
| □ Estatal-Poder Judicial | □ Estatal-Organismo autónomo | □ Municipal |
| **Medios de comunicación:** |  |  |
| □ Medio electrónico (Internet) | □ Medio impreso | □ Medios internacionales |
| □ Radio | □ Televisión | □ Dos o más medios de comunicación |
| □ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Organizaciones de la sociedad civil:** |  |
| □ Nacional  | □ Estatal | □ Municipal |
| **Otros ámbitos:**  |  |  |
| □ Organización no gubernamental nacional | □ Organización no gubernamental internacional | □ Asociación civil |
| □ Institución de asistencia privada | □ Cooperativa | □ Asociación de colonos |
| □ Partido político | □ Asociación política | □ Sindicato |
| □ Empleado u obrero | □ Comerciante | □ Ama de casa |
| □ Ejidatario | □ Trabajador agrícola |  |
| □ Otro ámbito no incluido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Nivel educativo (seleccioné una opción)** |
| □ Ninguno | □ Carrera Técnica | □ Primaria |
| □ Secundaria  | □ Preparatoria | □ Licenciatura |
| □ Postgrado | □ otro | □ Técnico superior completo |
| □ Profesional técnico | □ Licenciatura incompleta | □ Licenciatura terminada |
| □ Normal | □ Normal superior | □ Diplomado con licenciatura |
| □ Diplomado sin licenciatura | □ Posgrado incompleto | □ Posgrado completo |
| □ Maestría incompleta | □ Maestría completa | □ Doctorado incompleto |
| □ Doctorado completo | □ Otro no incluido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Cómo te enteraste de tu derecho de acceso a la información?** |
| □ Comentario de un conocido |  |
| □ Orientación de la CEAIP  |
| □ Orientación del Gobierno Estatal |
| □ Orientación del INAI |
| □ Publicidad del Gobierno Municipal |
| □ Comerciales en medios de Comunicación |
| □ Otros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Aviso de Privacidad |
| La Comisión Estatal para el Acceso a la Información Pública (CEAIP), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.Sus datos personales serán utilizados exclusivamente para dar atención a la solicitud de ejercicio de derechos ARCO que presente ante la CEAIP y para fines estadísticos en caso de obtener su consentimiento. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en nuestro portal de internet: http://implanguamuchil.gob.mx/ |