



FECHA: ___/___/___

SOLICITUD DE DERECHOS A.R.C.O.

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Titular de los datos personales:

Nombre(s):

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Representante legal, en su caso:

Nombre(s):

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

II. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES

a) Correo electrónico: _____

b) En el domicilio de la Unidad de Transparencia

c) Personalmente

d) Correo registrado con acuse de recibo

e) Servicio de mensajería

Para los incisos c, d y e, se requiere el domicilio para recibir las notificaciones:

Calle:

Número exterior:

Número Interior (en su caso):

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Municipio:

Estado:

• Instrumento público: _____

2. En caso de que se hayan requerido hojas adicionales para la descripción de su solicitud, especifique cuántas: _____.

3. En caso de anexar alguna otra información que considere importante, especificar cuántas hojas y el contenido de ellas a continuación:

VII. MODALIDAD PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Sin costo:

- a) Consulta física en la unidad.
- b) A través de medio electrónico proporcionado por el solicitante.
- c) Copia simple, hasta 20 hojas.

Con costo:

- a) Copia simple, a partir de la hoja 21.
- b) Copia certificada
- c) Correo registrado
- d) Mensajería

Otros medios, especifique: _____

En caso de requerir la información con alguna de las siguientes características, indicar la información requerida:

a) Lengua indígena:

Denominación de la lengua: _____

Región: _____

b) Discapacidad: _____

VIII. DATOS CON FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Escolaridad: _____

Teléfono (fijo o celular): _____

Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___

CURP: _____

Género: (F) (M)

¿Cómo se enteró que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición?

Radio () Televisión () Medios impresos () Internet ()

Otro medio: _____

A. INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO.

1. Para el ejercicio de los derechos A.R.C.O. se debe acreditar la de identidad del titular o del representante legal, en su caso, de acuerdo a las disposiciones legales aplicables.

2. Señalar nombre completo sin abreviaturas o sobrenombres.

3. Identificar el derecho que desea ejercer, de acuerdo a lo siguiente:

- Acceso: Solicitar información y/o obtener los datos personales en posesión de terceros.
- Rectificación: Corregir o modificar datos personales cuando resulten inexactos, incompletos, inadecuados o excesivos.
- Cancelación: Eliminar datos personales cuando el tratamiento y finalidades para el cual fueron recabados haya fenecido o no se ajuste a lo establecido en la Ley.
- Oposición: Objetar el tratamiento de datos personales para evitar un daño, perjuicio o se produzcan efectos no deseados.

4. En el apartado IV; si se tratase de una rectificación, deberá incluir documentación oficial que sustente su petición; en el caso de la cancelación, expresar las causas que motivan la supresión del tratamiento de los datos y; para lo referente a la oposición se indicaran los motivos que la justifican y el daño o perjuicio que causaría si continuará su tratamiento, en el supuesto de ser parcial se señalarán las finalidades específicas a las que se oponga.

B. INFORMACIÓN GENERAL.

- Este formato se puede reproducir en cualquier tipo de papel y se debe presentar en la Dirección de Transparencia de este Instituto, con domicilio en la Veracruz, número 44, Fraccionamiento Pomona, Xalapa, Veracruz, en horario de 9:00 a 15:00 y 17:00 a 20:00 horas.

- En caso de requerir información adicional para dar trámite a su solicitud, la Unidad de Transparencia podrá requerir al solicitante; por única vez y dentro de los 5 días hábiles subsecuentes a la recepción, información adicional o corrección de algún dato dentro de los 10 días hábiles siguientes. En este supuesto el plazo de respuesta de 15 días hábiles se iniciará cuando se cuente con los elementos necesarios para dar trámite a la solicitud.
- Contra la negativa de dar trámite a la solicitud, por falta de respuesta, información que consideré incompleta o cualquier situación que considere que vulnere sus derechos A.R.C.O., procederá la interposición del recurso de revisión, ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información.