



## FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES

FECHA

NO. DE FOLIO

### SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA EL ACCESOS DE DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR O DEL REPERESNTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IDENTIFICACION OFICIAL: (ANEXAR COPIA) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ calle

no. Int                      no. Exterior                      colonia

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

MODALIDAD DE REPRODUCCION DE DATOS PERSONALES:

CONSULTA SIMPLE                          COPIA SIMPLE                                            COPIA CERTIFICADA                     

### SEÑALAR CUALQUIER OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILITE SU LOCALIZACIÓN


### DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES A LOS QUE SOLICITA ACCESO

--

**DATOS PARA SER LLENADOS DE MANERA OPCIONAL COMO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

SEXO: FEMENINO  MASCULINO

ÁREA LABORAL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:

ESTUDIANTIL  GUBERNAMENTAL  EMPRESARIAL

TELECOMUNICACIONES  NINGUNO  OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

FAVOR DE GUARDAR ESTE ACUSE PARA RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA

NO. DE FOLIO

FIRMA DE LA TITULAR O SELLO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

\_\_\_\_\_

NOMBRE FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL TITULAR

\_\_\_\_\_