

SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Folio No. _____

Fecha: ____/____/____
Día/Mes/Año

DATOS DEL SOLICITANTE

1.- Nombre completo del titular:

Nombre (s) *Apellido Paterno* *Apellido Materno*

En su caso, nombre del representante legal /

2.- Identificación oficial: _____

(Anexar copia de los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante)

3.- Domicilio para oír y recibir notificaciones que se ubique en el lugar donde reside el sujeto obligado y/o correo electrónico:

- En caso de seleccionar domicilio ingrese los siguientes datos:

Calle: _____ *No. Ext.* _____ *No. Int.* _____

Colonia/Fraccionamiento _____ *Municipio:* _____

Entidad Federativa: _____ *País:* _____ *C. P.* _____

- *Correo electrónico del titular de los datos personales o de su representante legal.*

En caso de que el solicitante no señale ningún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrado de la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado responsable.

4.- Modalidad de reproducción de los datos personales:

Consulta directa *Copia simple* *Copia certificada* *Otro:* _____

5. Descripción clara y precisa de los datos personales a los que solicita acceso.

6. Señalar cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales:

Información opcional

DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS /			
Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Edad: _____
Ocupación:	Ámbito empresarial <input type="checkbox"/> Ámbito Académico <input type="checkbox"/> Ámbito Gubernamental <input type="checkbox"/> Ámbito de Comunicación <input type="checkbox"/>		
	Otros <input type="checkbox"/> _____		

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE

Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud