

# SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Folio No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Día /Mes/ Año

## SUJETO OBLIGADO AL QUE SE SOLICITA EL ACCESO A LOS DATOS PERSONALES:

### 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 estrados 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  Femenino  Edad: \_\_\_\_\_

**Ocupación:**

Ámbito empresarial  Ámbito Académico  Ámbito Gubernamental  Ámbito de Comunicación   
Otros  \_\_\_\_\_

**FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE**

---

**SELLO DE LA UNIDAD DE  
TRANSPARENCIA**

**Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud.**