



SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Fecha y hora de la presentación / / :

FOLIO:

Esta sección será llenada por el interesado

1. Sujeto Obligado al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)

2. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales):

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

En su caso, nombre del representante:

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad (ver información general).

3. En su caso, indique si los datos son de una persona (opcional, puede elegir más de una opción):

Menor de edad En estado de interdicción o incapacidad Fallecida

Si seleccionó alguna o algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables en cada caso.

4. Indique el derecho que desea ejercer (puede elegir más de una opción):

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Si su solicitud es de Acceso de Datos Personales, indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:

Consulta directa (gratuito) Copia certificada (costo)
 Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito) Disco compacto (costo)
 Copia simple (costo) Otro (indique cuál):

5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO. En el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento:

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo Hojas

6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos y documentos que sean de utilidad, por favor proporciónela (opcional):

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo Hojas

En caso de anexas documentos probatorios, indique el número de hojas Anexo Hojas

6. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Calle Núm. Ext. Núm. Int.

Colonia Delegación/Municipio Localidad

Código Postal Entidad Federativa País

Acudir a la Unidad de Transparencia

En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados en la Unidad de Transparencia.

7. Dato adicional de contacto (opcional):



Teléfono fijo o celular: _____

8. 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:

- 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): _____

9. Información General

Aviso de privacidad simplificado

El Instituto del Bachillerato del Estado de Guerrero es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO, así como con fines estadísticos. Para esto último requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestra entidad. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:

- Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 10 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero, en caso de que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en <https://www.ibegro.edu.mx/avisos.php>

Documentación que se debe presentar

- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal, deberá ser acreditada 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, 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 deberá 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 deberá 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.

Descripción de los Derechos ARCO:

Acceso: Requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.



| | |
|-----------------------|--|
| Rectificación: | Requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados. |
| Cancelación: | Cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate. |
| Oposición: | Requiere que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular. |

Plazos (en días hábiles):

| | |
|---|----|
| Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara | 5 |
| Desahogo del requerimiento | 10 |
| Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente | 3 |
| Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite | 5 |
| Respuesta a la solicitud | 20 |
| Respuesta a la solicitud en caso de ampliación | 30 |
| Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente | 15 |

10. Información para fines estadísticos (opcional)

Sexo y edad:

Femenino Masculino Año de nacimiento: _____

Forma parte de un pueblo indígena Indique cuál: _____

Ocupación

Ámbito Académico:

Profesor Auxiliar Trabajador administrativo

Estudiante Investigador Técnico docente

Otro: _____

Ámbito Gubernamental:

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| Federal | Estatal | |
| <input type="checkbox"/> Poder Legislativo | <input type="checkbox"/> Poder Legislativo | <input type="checkbox"/> Municipal |
| <input type="checkbox"/> Poder Judicial | <input type="checkbox"/> Poder Judicial | |
| <input type="checkbox"/> Poder Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Poder Ejecutivo | |
| <input type="checkbox"/> Organismo constitucional autónomo | <input type="checkbox"/> Organismo constitucional autónomo | |

Medios de comunicación:

Internet Medio impreso Medios internacionales

Radio Televisión Dos o más medios de comunicación

Otro: _____

Otros rubros

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental nacional | <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental internacional | <input type="checkbox"/> Asociación civil |
| <input type="checkbox"/> Institución de asistencia privada | <input type="checkbox"/> Cooperativa | <input type="checkbox"/> Asociación de colonos |
| <input type="checkbox"/> Partido político | <input type="checkbox"/> Asociación política | <input type="checkbox"/> Sindicato |
| <input type="checkbox"/> Empleado u obrero | <input type="checkbox"/> Comerciante | <input type="checkbox"/> Ama de casa |
| <input type="checkbox"/> Ejidatario | <input type="checkbox"/> Trabajador agrícola | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Nivel educativo

| Completo | Incompleto | | Completo | Incompleto | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sin instrucción formal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Profesional técnico |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Normal |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Normal superior |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bachillerato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Postgrado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnico superior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestría |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ | | | |