

Unidad de Transparencia
Para uso exclusivo de la unidad de transparencia

Datos	
Fecha de recepción:	
Hora de recepción:	
Folio:	
Para uso exclusivo de la unidad de	
transparencia	

DATOS DEL TITULAR	DE LOS DATOS O	DE SILBED	PESENTANTE I EGAI
DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS O DE SU REPRESENTANTE LEGAL Titular			
Apellido paterno	Apellido ma	iterno	Nombre (s)
			de Datos Personales en Posesión de
Sujetos Obligados del Estado de Pue			
a) Identificación oficial;			-
			los por otras disposiciones legales o
reglamentarias que permitan su identific			
c) Aquellos mecanismos establecidos por el responsable de manera previa, siempre y cuando permitan de forma			ia, siempre y cuando permitan de forma
inequívoca la acreditación de la identida	id del Titular.		
Representante Legal			
Apellido paterno	Apellido ma	terno	Nombre (s)
			Personales en Posesión de Sujetos
Obligados del Estado de Puebla, el re	•	editar su identidad	d y personalidad presentando:
a) Copia simple de la identificaci	,		
b) Identificación oficial del representante, e			
c) Instrumento público, carta poder simple firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular.			ciaración en comparecencia personal del
A la solicitud de ejercicio de derechos A	RCO se deberá adjuntar	ronia de los doc	rumentos mencionados
7 la solicitad de ejercició de derecinos 7	ireo de debera adjuntar		differed frendictiades.
Tipo de documento de identifica	ción del titular:	0011	
Tipo de documento de i	dentificación del	CON	GRESO
representante (en su caso):			
Documento que acredite la	personalidad del		
representante para actuar en nombre y por cuenta			
del titular (en su caso):	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
dei iliulai (eli su caso).			

Medio señalado para recibir cualquier tipo de notificaciones		
Calle	Número exterior	Número interior
LXII	EGISLA	TURA
Colonia	Municipio	Estado
0 8 0 5	N 11 I E C A I	I D A D
Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico

En caso de tener conocimiento del área administrativa que trata sus datos personales favor de indicarlo en el recuadro siguiente:



EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN A MIS DATOS PERSONALES

ARTÍCULO 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla

El titular tendrá derecho a solicitar al responsable la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

El titular de los datos utilizará los recuadros siguientes para anotar el motivo de su solicitud. En caso de que ésta sea porque los datos son inexactos o incompletos, favor de indicar el dato erróneo y la corrección que debe realizarse y acompañar la solicitud de la documentación probatoria que sustenta su petición, salvo que la misma dependa exclusivamente del consentimiento del titular y ésta sea procedente.

Por qué los datos son inexactos	
Por qué los datos son incompletos	
Dice	Debe decir
DOCUMENTACIÓN PROBATORIA QUE SUSTE Salvo que la petición dependa exclusivamente de procedente	
1	. – .
2 DEL E 5	ADOBE
3	DI A
4	BLA
5	
6 L X I L E G I	SLATURA
7	
8 ORDEN y L	EGALIDAD
9	
10	



ORDEN Y LEGALIDAD
MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE TENER ACCESO A LA INFORMACIÓN
DE LOS DATOS PERSONALES EN CUESTIÓN:
(Escriba una "X" la opción deseada)
Consulta directa
Vía electrónica (anotar dirección de correo electrónico):
Copias simples
Copias certificadas
Otro (indicar medio proporcionado por el titular, tales como CD, memoria USB, etc.):
ARTÍCULO 80 de la LPDPPSOEP
El ejercicio de los derechos ARCO deberá ser gratuito. Sólo podrán realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, certificación o envío, conforme a las disposiciones jurídicas aplicables. En su determinación se deberá considerar que los montos permitan o faciliten el ejercicio de este derecho.
Cuando el titular proporcione el medio magnético, electrónico o el mecanismo necesario para reproducir los datos personales, los mismos deberán ser entregados sin costo a éste.
Los datos personales deberán ser entregados sin costo cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. La Unidad de Transparencia del responsable podrá exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias
socioeconómicas del titular. El responsable no podrá establecer para la presentación de las solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO algún servicio o medio que implique un costo al Titular. Nota:
En el caso de las solicitudes de acceso, si la fuente lo permite, se podrá realizar la consulta directa que no tendrá ningún costo.
DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.
Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una "X" de la opción elegida)

DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE Y ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.		
Estos datos la opción ele		ocedimiento de disociación. (Escriba una "X" delante de
	EDAD	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN
	Hasta 29 años	Académica o Investigador
	De 30 a 39 años	Empleado
	De 40 a 49 años	Empresario
1	De 50 a 59 años	Estudiante
	De 60 a 69 años	Periodista
	70 o más años	Profesionista
		Otro

FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS Y, EN SU CASO, SU REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y firma del titular	Nombre y firma del representante
	(en su caso)