

**SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN,
OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN (DERECHOS ARCO)**

Fecha: ____/____/____

1. DATOS

Nombre de Titular: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Domicilio: _____

Teléfono(s): _____, _____

Correo Electrónico: _____

Numero de empleado (si es el caso) _____

Medio para dar respuesta
(OBLIGATORIO): _____

2. DERECHO QUE SOLICITA EJERCER SOBRE SUS DATOS PERSONALES

ACCESO* CANCELACIÓN*

RECTIFICACIÓN* OPOSICIÓN*

3.-DESCRIPCIÓN DE SOLICITUD

Describe el trámite a realizar lo más específico posible y en caso de rectificación indicar dato(s) a corregir indicando cómo aparece(n) y cómo debe(n) aparecer.

Nombre y Firma del Titular

La presente solicitud deberá ir acompañada de la documentación correspondiente para poder realizar el trámite.

REQUISITOS:

- Original para cotejo y copia de Identificación Oficial del Titular de los Datos Personales (Credencial para votar emitida por el Instituto Federal Electoral (IFE) o por el Instituto Electoral Estatal (IEE) vigente. (No será aceptada la terminación 03), Pasaporte emitido por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), documento migratorio (FM2 o FM3) completo o cédula profesional.

-En el caso de Derecho de Rectificación, la carta deberá indicar que se va a modificar, el dato o datos a corregir mencionando cómo aparecen actualmente y cómo deben aparecer. Este trámite deberá ir acompañado de copia del documento oficial que avale la nueva información.

-Si el trámite es a través de un Representante Legal, también deberá presentar en original y copia simple para cotejo poder notarial en el que consten sus facultades de representación o carta poder firmada ante dos testigos en la que incluya copias simples de sus identificaciones, así como identificación oficial del representante en original y copia simple de la misma para cotejo, en caso de no cumplir con los requisitos, se tendrá por no presentada la solicitud, dejando constancia de ello (Art 24 LFPDPPP).