



FORMATO DE SOLICITUD DE RECTIFICACION DE DATOS PERSONALES

FECHA

NO. DE FOLIO

SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA EL ACCESOS DE DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR O DEL REPERESNTANTE LEGAL: _____

IDENTIFICACION OFICIAL: (ANEXAR COPIA) _____

DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: _____
_____ calle

no. Int no. Exteror colonia

CORREO ELECTRONICO: _____

ESCRIBA LOS DATOS PERSONALES DE LOS CUALES DESEA SU RECTIFICACIÓN

DATOS CORRECTOS:

DATOS INCORRECTOS

ADEMAS DE LO ANTES SENALADO ANEXAR DOCUMENTO QUE ACREDITE SU RECTIFICACION

DATOS PARA SER LLENADOS DE MANERA OPCIONAL COMO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

SEXO: FEMENINO MASCULINO

ÁREA LABORAL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:

ESTUDIANTIL GUBERNAMENTAL EMPRESARIAL

TELECOMUNICACIONES NINGUNO OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: _____

PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FAVOR DE GUARDAR ESTE ACUSE PARA RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA

NO. DE FOLIO

FIRMA DE LA TITULAR O SELLO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

NOMBRE FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL TITULAR
