*A través del presente formato el titular de la información, puede solicitar: a) acceso, b) rectificación,*

*c) cancelación y d) oposición al tratamiento de sus datos personales ante el IPEJAL.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Exp |  | Lugar y Fecha |  |

|  |
| --- |
| Titular/Solicitante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno  Representante Autorizado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (En su caso)Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno  Domicilio Para Recibir Notificaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle No. Exterior/Interior  Colonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_  Correo Electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.  Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Planteamiento de la Solicitud**  Describe la información confidencial solicitada, o el planteamiento concreto sobre los datos respecto a los cuales solicitas protección, así como los documentos en el que obran los mismos.  Acceso Rectificación Cancelación Oposición |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del Titular/ Solicitante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del Representante Autorizado (en su caso) Fecha y Hora de Recepción

|  |
| --- |
| **Forma en la que desea sea entregada la información**  Elija con una “x” la opción deseada.  Consulta Directa Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado - Sin costo  Impresiones Con Costo  Copias Simples Con Costo  Copias Certificadas Con Costo  CD ROM Con Costo Otro tipo de medio (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Como titular de información confidencial tienes derecho:**   1. Tener libre acceso a tu información confidencial que resguarda este Sujeto Obligado (SO). 2. Conocer la utilización, procesos, modificaciones y transmisiones de que sea objeto tu información confidencial en posesión de este SO. 3. Solicitar la rectificación, modificación, corrección, oposición, supresión o ampliación de datos de la información confidencial que pose este SO. 4. Autorizar la difusión, distribución, publicación, transferencia o comercialización de tu información confidencial en poder de este SO.   **Instrucciones**:   * Llenar el formato a mano con letra legible o a máquina * Si lo requieres, la Unidad de Transparencia (UT) debe auxiliarte en la elaboración de la presente solicitud. * En ningún caso el IPEJAL podrá condicionar la entrega de la información, pidiéndote que modifiques su uso. * Por razones de seguridad de tus datos personales, en caso del titular, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información. * En caso de presentar la solicitud de acceso o de protección de información confidencial a través de representante legal, deberá acreditar la representación con la documentación legal correspondiente. * La UT revisará que tu solicitud de acceso o de protección cumpla con los requisitos que señala el artículo 68 de la LTAIPEJM, y resolverá sobre su admisión dentro de los 3 días hábiles siguientes a su presentación. * Si a la solicitud le falta algún requisito, la UT te notificará dentro de los tres días hábiles siguientes a la presentación de la misma, y te solicitará que en los 5 días hábiles posteriores a dicha notificación, subsanes la omisión so pena de tener por no presentada la solicitud. (Art.72.2 LTAIPEJM) * Si entre los requisitos faltantes se encuentran aquellos que hagan imposible notificarte esta situación, este SO queda eximido de cualquier responsabilidad si no vuelves a comparecer. * El IPEJAL debe resolver y notificarte dentro de los diez días hábiles siguientes a la admisión de tu solicitud, sobre la procedencia de la misma. El IPEJAL podrá ampliar el plazo hasta por cinco días hábiles adicionales, previo a notificarte. * Procederá la revisión oficiosa de las resoluciones de protección emitidas por el IPEJAL cuando se resuelva parcialmente procedente o improcedente la correspondiente solicitud... |