



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CIUDAD JUÁREZ

SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

El derecho de acceso se ejercerá para solicitar y obtener información de los datos personales incluidos en un sistema, sometidos a tratamiento, el origen de dichos datos, así como las cesiones realizadas o que se prevea realizar respecto de éstos. (Artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

Folio de Reg. _____

Este espacio debe de ser llenado exclusivamente por personal del Sujeto Obligado

Fecha y hora de recepción:

___ / ___ / ___ (dd/mm/aaaa)
___ : ___ Hrs. (hh:mm)

1.- Sujeto Obligado al que se solicita el acceso a datos personales

2.- Datos del solicitante

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre del representante legal, padre o tutor (anexar documento que lo acredite)

3.- Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

- Credencial IFE
- Pasaporte Vigente
- Cédula Profesional
- Licencia de Conducir
- Cartilla del Servicio Militar

4.- Descripción clara y precisa de los datos personales a los que se pretende acceder

Otros datos para facilitar su localización (opcional)

5.- Modo de entrega de los datos solicitados

- Consulta directa Copia Simple Copia Certificada
- Otro (especifique) _____ Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas [No. Hojas _____]

6.- Lugar o medio para recibir notificaciones

- Correo electrónico _____
 Personal en la Unidad de Información del Sujeto Obligado
 Personal en Domicilio

Calle _____ Núm. Exterior _____ Núm. Interior _____ Colonia _____

Código Postal _____ Municipio _____

Nota: en caso de no seleccionar medio para recibir notificaciones o señalar domicilio se le notificará por medio de estrados en la Unidad de Información del Sujeto Obligado (Art. 46 LPDP)

Manifiesto que he leído el aviso de privacidad y estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en el artículo 29 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Firma del Solicitante

Nombre y firma del Servidor Público que recibe la solicitud

7.- Información con fines estadísticos (Opcional)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Académico o Estudiante | <input type="radio"/> Empresario | <input type="radio"/> Organización no gubernamental |
| <input type="radio"/> Asociación política | <input type="radio"/> Empleado u Obrero | <input type="radio"/> Servidor Público |
| <input type="radio"/> Comerciante | <input type="radio"/> Medios de Comunicación | <input type="radio"/> Otro _____ |

8.- Grado máximo de estudios (Opcional)

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Sin estudios | <input type="radio"/> Secundaria | <input type="radio"/> Licenciatura |
| <input type="radio"/> Primaria | <input type="radio"/> Bachillerato | <input type="radio"/> Posgrado |

9.- Información general

Acceso a datos personales: Las El derecho de acceso se ejercerá para solicitar y obtener información de los datos personales sometidos a tratamiento, el origen de dichos datos, así como las cesiones realizadas o que se prevea realizar respecto de éstos. (Artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

Sujeto Obligado: Los Sujetos Obligados par efectos de la Ley son: El Poder Ejecutivo, Poder Legislativo, Poder Judicial, la administración pública municipal, organismos públicos autónomos, descentralizados, desconcentrados, fideicomisos, empresas de participación estatal y municipal; partidos políticos y agrupaciones políticas (Artículo 3 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

La solicitud y el trámite son gratuitos, solamente se cobrarán los costos de reproducción de la información (Artículo 52 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

El domicilio que proporcione el solicitante para recibir notificaciones deberá estar ubicado dentro del Estado de Chihuahua.

El Titular que no reciba respuesta a alguna solicitud o al que se niegue, total o parcialmente el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá interponer el recurso de revisión previsto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y en los lineamientos expedidos por el Instituto en dicha materia.

Para mayor información ingrese a la página www.ichitaip.org.mx, comuníquese a los teléfonos (01) 800 3002525, 614 2013300 o por correo electrónico a la dirección accesoinf@ichitaip.org.mx

Los datos contenidos en la presente solicitud serán incorporados, tratados y protegidos en el sistema de datos personales del Sujeto Obligado ante el cual se presente y no podrán ser difundidos sin el consentimiento del titular; y sólo podrán ser transmitidos internamente y al ICHITAIP bajo las condiciones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, asimismo los datos proporcionados tienen finalidad estadística y de gestión.