

## SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

**Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia**

Fecha y hora de la presentación       
Día Mes Año Hora

**FOLIO:**

**Esta sección será llenada por el interesado**

1. Sujeto Obligado al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)

**Secretaría de Educación Guerrero**

2. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales):

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

En su caso, nombre del representante:

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad (ver información general).

3. En su caso, indique si los datos son de una persona (opcional, puede elegir más de una opción):

Menor de edad  En estado de interdicción o incapacidad  Fallecida

Si seleccionó alguna o algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables en cada caso.

4. Indique el derecho que desea ejercer (puede elegir más de una opción):

Acceso  Rectificación  Cancelación  Oposición

Si su solicitud es de Acceso de Datos Personales, indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:

Consulta directa (gratuito)  Copia certificada (costo)

Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito)  Disco compacto (costo)

Copia simple (costo)  Otro (indique cuál):

5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO. En el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento:

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:  Anexo  Hojas

6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos y documentos que sean de utilidad, por favor proporciónela (opcional):

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:  Anexo  Hojas

En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas  Anexo  Hojas

6. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:

Correo electrónico:

Domicilio:

Calle

Núm. Ext.

Núm. Int.

Colonia

Delegación/Municipio

Localidad

Código Postal

Entidad Federativa

País

Acudir a la Unidad de Transparencia

En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados en la Unidad de Transparencia.

## 7. Dato adicional de contacto (opcional):

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

## 8. Medidas de accesibilidad (opcional):

Lengua indígena (para facilitar la traducción), indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante:

- Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad.
- Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala.
- Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo.
- Apoyo de lectura de documentos.
- Otras (indique cuáles): \_\_\_\_\_

## 9. Información General

### Aviso de privacidad simplificado

La Secretaría de Educación Guerrero es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO, así como con fines estadísticos. Para esto último requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestra entidad. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:

Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 10 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero, en caso de que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://www.seq.gob.mx/aviso-de-privacidad/>

### Documentación que se debe presentar

- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal, deberá ser acreditada previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
- Además de lo anterior, en el caso del representante se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.
- Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:
  - a) **Menores de edad:**

En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:

    - Acta de nacimiento del menor de edad;
    - Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho; y,
    - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberá presentar los siguientes documentos:

    - Acta de nacimiento del menor de edad;
    - Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
    - Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud; y,
    - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor deberá presentar los siguientes documentos:

    - Acta de nacimiento del menor de edad;
    - Documento legal que acredite la tutela;
    - Documento de identificación oficial del tutor; y,
    - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
  - b) **Personas en estado de interdicción o incapacidad:**
    - Instrumento legal de designación del tutor;
    - Documento de identificación oficial del tutor, y
    - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
  - c) **Personas fallecidas:**
    - Acta de defunción;
    - Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho; y,
    - Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

**Descripción de los Derechos ARCO:**

<b>Acceso:</b>	Requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
<b>Rectificación:</b>	Requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
<b>Cancelación:</b>	Cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
<b>Oposición:</b>	Requiere que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

**Plazos (en días hábiles):**

Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara	5
Desahogo del requerimiento	10
Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente	3
Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite	5
Respuesta a la solicitud	20
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	30
Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente	15

**10. Información para fines estadísticos (opcional)**

**Sexo y edad:**

Femenino                       Masculino                      Año de nacimiento: \_\_\_\_\_

Forma parte de un pueblo indígena                      Indique cuál: \_\_\_\_\_

**Ocupación**

Ámbito Académico:

Profesor                       Auxiliar                       Trabajador administrativo

Estudiante                       Investigador                       Técnico docente

Otro: \_\_\_\_\_

Ámbito Gubernamental:

Federal                      Estatal                       Municipal

Poder Legislativo                       Poder Legislativo

Poder Judicial                       Poder Judicial

Poder Ejecutivo                       Poder Ejecutivo

Organismo constitucional autónomo                       Organismo constitucional autónomo

Medios de comunicación:

Internet                       Medio impreso                       Medios internacionales

Radio                       Televisión                       Dos o más medios de comunicación

Otro: \_\_\_\_\_

**Otros rubros**

Organización no gubernamental nacional                       Organización no gubernamental internacional                       Asociación civil

Institución de asistencia privada                       Cooperativa                       Asociación de colonos

Partido político                       Asociación política                       Sindicato

Empleado u obrero                       Comerciante                       Ama de casa

Ejidatario                       Trabajador agrícola

Otro: \_\_\_\_\_

**Nivel educativo**

Completo	Incompleto		Completo	Incompleto	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sin instrucción formal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profesional técnico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Normal superior
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Postgrado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____			