

FORMATO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

FOLIO ASIGNADO _____/20____

En la Ciudad de _____ a _____, de _____ del año _____

DEPARTAMENTO DE DATOS PERSONALES
Presente.-

Nota: Toda solicitud de derechos ARCO, deberá estar acompañada por una identificación oficial con fotografía y por la información que sea necesaria para el ejercicio de sus derechos.

Nombre Completo: _____

Teléfono de Contacto: _____ Correo Electrónico _____

Vía para recibir contestación: Correo Electrónico Acude a Oficinas

Marque el tipo de Derecho que desea Ejercer:

ACCESO	RECTIFICACIÓN	CANCELACIÓN	OPOSICIÓN
--------	---------------	-------------	-----------

Describa con letra de molde y de forma clara y precisa, la información respecto de la cual desea el ejercicio de sus derechos ARCO:

Si desea **rectificar** sus datos personales, favor de proporcionar la información incorrecta y la información correcta a continuación:

Relación de Datos Personales **INCORRECTOS**

Relación de Datos Personales **CORRECTOS**

*Los datos personales que proporcione con motivo de esta solicitud serán tratados exclusivamente para los fines que interesan al solicitante; mayor información sobre el particular le será brindada en su asignación de Folio.