

Los campos marcados con [*] son obligatorios

Datos del solicitante

¿Quién presenta la solicitud? *

Nombre(s) * Primer Apellido Segundo Apellido

Tipo de derecho *

Denominación de la institución a la que solicitas información *

Estado o Federación * Institución *

Solicitud de Datos Personales

Detalle de la solicitud *

(Hasta 4000 caracteres)

- Adjuntar archivo (PDF, WORD, WORK, EXCEL, ZIP máximo 20 MB).
- Señalar a qué tipo de persona corresponden los datos (*titular, menor de edad...*)
- Selecciona el medio para recibir notificaciones (*elegir una de 5 opciones*).
- Elige en qué tipo de formato quieres recibir la información solicitada (*5 opciones*).
- Si lo deseas puedes solicitar exentar pago por reproducción y/o envío, dependiendo de tus circunstancias socioeconómicas.

5 Da click en el recuadro para otorgar consentimiento en el tratamiento de tus datos personales y finalmente, para mandar tu solicitud da click en **ENVIAR**.

> Accesibilidad y lenguas indígenas de la solicitud

He leído el [Aviso de Privacidad](#) y otorgo mi consentimiento para que los datos personales sean tratados conforme al mismo.

Enviar

El Sujeto Obligado que recibió la solicitud, tendrá un plazo de 20 días hábiles para dar respuesta.

NO OLVIDES ESTAR PENDIENTE DE LAS NOTIFICACIONES QUE RECIBAS EN TU CORREO ELECTRÓNICO O EN LA PLATAFORMA (PNT).

GUÍA PARA REALIZAR SOLICITUDES SOBRE DATOS PERSONALES

A través de la
PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA



www.plataformadetransparencia.org.mx

Objetivo:

Mostrar el paso a paso de cómo se realiza una solicitud sobre **datos personales** a través de la PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA.

Recuerda que hay **4 modalidades de solicitudes** denominadas

Derechos ARCO:

- A ACCESO:** Solicitar acceder a sus datos personales que obren en posesión del responsable.
- R RECTIFICACIÓN:** Solicitar la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.
- C CANCELACIÓN:** Solicitar la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas a fin de que los mismos ya no estén en su posesión.
- O OPOSICIÓN:** Finalización del tratamiento de los datos personales, cuando cause un daño o perjuicio al titular.

Pasos:

REGÍSTRATE EN LA PLATAFORMA

Solo necesitas los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Correo electrónico.
- Contraseña (8 caracteres que incluyan 1 letra minúscula, 1 mayúscula, 1 número y 1 carácter especial como \$,%,-).



INGRESA A LA PÁGINA:

www.plataformadetransparencia.org.mx

Da click en REGISTRARSE y llena los recuadros con los datos que previamente te mencionamos y marcar el recuadro del aviso de privacidad.

¿Por qué registrarme?

Se requieren tus datos personales para enviarte la información relacionada con tu solicitud de información y/o notificaciones de entrega de información, quejas o alegatos de los recursos de revisión.

Registrar Cuenta

Nombre * Primer apellido * Segundo apellido *

Correo electrónico * Confirmar correo electrónico *

Contraseña * Confirmar contraseña *

He leído el [Aviso de Privacidad](#) y otorgo mi consentimiento para que los datos personales sean tratados conforme al mismo.

Limpiar Registrarme

3

Da click en el recuadro que dice: "Realiza una solicitud de datos personales".

Realiza una Solicitud de Información

Realiza una Solicitud de Acceso a la Información

Realiza una Solicitud de Datos Personales

Consulta

Consulta el estatus de tus Solicitudes de Información realizadas

Consulta el estatus de tus Quejas realizadas

2

INICIA SESIÓN

Escribe el correo electrónico que registraste y la contraseña para iniciar sesión.

Iniciar sesión

Correo electrónico

Contraseña

Recuérdame [Olvidé mi contraseña](#)

Success! CLOUDFLARE

Crear cuenta Iniciar sesión

Iniciar sesión con

Google

4

Empieza a llenar todos los campos, respondiendo a las 11 preguntas que te indican (el ejemplo de pantalla se encuentra a la vuelta de la hoja):

Contesta las 11 preguntas:

1. ¿Quién presenta la solicitud? (*titular o representante legal*).
2. Nombre completo de quién presenta la solicitud.
3. Tipo de derecho (*especificar si la solicitud es de acceso, rectificación, cancelación, oposición o portabilidad*).
4. Seleccionar el ámbito al que pertenece el sujeto obligado:
A) Federación (Ejemplo: IMSS, ISSSTE, etc.).
B) Elige el Estado.
Buscar el nombre de la Institución/Dependencia en el listado que proporciona el sistema.
5. Escribir más detalles del por qué de la solicitud.
6. Anotar datos que ayuden a la búsqueda de la información (*opcional*).

Más información:

Av. 5 Ote. 201 Centro Histórico Puebla, Pue. C.P. 72000 Tel.(222) 309 6060
Horario: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

www.itaipue.org.mx