

**SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

A través del presente formato puedes:

- Acceder a la información confidencial propia
- Solicitar protección de información confidencial propia
- Solicitar corrección de información confidencial propia



|       |       |
|-------|-------|
| Folio | Fecha |
|-------|-------|

**DATOS DEL SOLICITANTE**  
**Nombre completo del solicitante:**

|            |                  |                  |
|------------|------------------|------------------|
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|------------|------------------|------------------|

**Autorizado para recibir información:** *(en su caso)*

|            |                  |                  |
|------------|------------------|------------------|
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|------------|------------------|------------------|

|            |                  |                  |
|------------|------------------|------------------|
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|------------|------------------|------------------|

**Para efecto de recibir notificaciones**

Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_

|       |                        |         |
|-------|------------------------|---------|
| Calle | Núm. Exterior/Interior | Colonia |
|-------|------------------------|---------|

|                         |                    |      |
|-------------------------|--------------------|------|
| Localidad y/o Municipio | Entidad Federativa | C.P. |
|-------------------------|--------------------|------|

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Lada + Número Telefónico Lada + Número Telefónico

**Documentación**

Enlista los documentos o medios idóneos por los que demuestras la titularidad de la información sobre la cual se solicita la protección y representación, así como las pruebas documentales que consideres necesarias (opcional).

Copia de identificación oficial

Documento con el que se acredita la representación

La (s) prueba (s) documental (es) que ofrece para demostrar tu(s) afirmación(es)

El documento en el que señale las demás pruebas que ofrezcas

Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**Planteamiento de la Solicitud de Protección:**

Describe los datos personales solicitados, o el planeamiento concreto sobre los datos que solicitas, así como de los documentos en el que obran los mismos.

Clasificación  Rectificación  Modificación  Corrección  Sustitución  Ampliación

**Información adicional opcional**

*Elija con una "X" la opción deseada*

Sexo  Femenino  Masculino

Edad  Menor de 18 años  de 18 a 28 años  de 28 a 38 años  de 38 a 48 años  mayor de 48 años

Nivel educativo  Ninguno  Primaria  Secundaria  Preparatoria  Licenciatura  Postgrado

Ocupación  Estudiante  Servidor Público  Periodista  Empresario  Académico/Profesor

¿Es la primera vez que realiza este trámite? Sí\_\_\_ No\_\_\_

En caso afirmativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente \_\_\_\_\_

¿Por qué medio se enteró que tiene el derecho de acceso a la información pública? \_\_\_\_\_

Publicación de la CEDHJ  Publicidad Gubernamental  Comentario de un amigo  Otro medio (especificar) \_\_\_\_\_

**Como titular de información confidencial tienes derecho a:**

- Tener libre acceso a tu información confidencial en posesión de los sujetos obligados;
- Conocer la utilización, procesos, modificaciones y transmisiones de que objeto información confidencial en posesión de los sujetos obligados;
- Solicitar la rectificación, modificación, corrección, sustitución o comercialización de tu información confidencial en poder de los sujetos obligados.

**Instructivo:**

- Llenar el formato a mano con letra legible o a máquina;
- Si lo requieres, la Unidad de Transparencia de ésta CEDH, debe apoyarte en la elaboración de la presente solicitud;
- En ningún caso el sujeto obligado podrá condicionar la entrega de información, pidiéndote que motives o justifiques 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 protección de información confidencial a través de representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente;
- Cuando la solicitud de protección la presentes en una oficina diferente al Comité de la dependencia, dicha oficina deberá turnar al Comité y deben notificarte tal circunstancia personalmente. Los plazos de entrega comenzarán a partir de que el comité haya recibido la solicitud;
- El Comité revisará que tu solicitud de protección cumpla con los requisitos que señala el artículo 68 de la LAIPEJM, y resolverá sobre su admisión dentro de los 3 días hábiles siguientes a su presentación;
- Si a la solicitud le falta algún requisito, el comité del sujeto obligado lo notificará dentro de los tres días hábiles siguientes a la presentación, y te solicitará que lo subsanes dentro de los cinco días hábiles siguientes a dicha notificación, so pena de tener por no presentada la solicitud;
- Si entre los requisitos faltantes se encuentran aquellos que hagan imposible notificarte esta situación, el sujeto obligado podrá realizar la notificación por estrados, y queda eximido de cualquier responsabilidad si no vuelves a comparecer;
- La Comisión debe resolver y notificarte, dentro de los diez días hábiles siguientes a la admisión de tu solicitud, sobre la procedencia de tu solicitud. El sujeto obligado podrá ampliar el plazo hasta por cinco días hábiles adicionales, previa notificación al solicitante;
- El Comité, llevará a cabo la revisión oficiosa de las resoluciones de protección emitida por un sujeto obligado, cuando se resuelve parcialmente, procedente o improcedente la solicitud de protección de información confidencial.

Horario de recepción de solicitudes: 08:00 a.m. a 15:00 p.m. ante la Unidad de Transparencia

**NOTA "Si tu solicitud es recibida fuera de los horarios mencionados, se tendrá por presentada al día y hora hábil siguiente".**