



SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición
de datos personales proporcionados por Usted a este Instituto)

Folio No. _____ (Asignado por la Plataforma Nacional de Transparencia)

Te sugerimos hacer directamente tu solicitud dando clic en el siguiente vínculo, para obtener el folio de seguimiento, en cuyo caso no es necesario utilizar este formato.

Página: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
ZUSANA NUÑEZ RAMOS

VIA E-MAIL

utransparenciajuventudesbc@outlook.com

BLVD. LÓPEZ MATEOS
S/N FRACC. CALISS C.P. 21010
MEXICALI, B.C.

DATOS DEL SOLICITANTE. _

Nombre: _____ Documento de identificación: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____ Domicilio (opcional): _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en caso de ser necesario). _

Nombre: _____ Documento de identificación: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____ Domicilio (opcional): _____

Especificar tipo de solicitud (acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales) y la unidad administrativa o área a la que se lo solicita: _____

Especifique la solicitud que requiere (favor de ser lo más claro y detallado posible): _____

Sistema de datos en el que se localiza su información: _____

Anexos (información que justifica su petición): _____

Firma del solicitante

Fecha y hora de recepción

Nombre de la persona que recibe