



### Datos de Representación

Nombre del Representado (nombre y apellidos en caso de persona física / nombre o razón social en caso de personas morales o jurídico colectivas).

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)											
Clave Única de Registro de Población (CURP)											

Documento con el cual se acredita identidad del representado.

Documento que acredita la representación

Vigencia

### 5.- Medio para oír y recibir notificaciones.

Elija con una "X" la opción deseada y complete la información necesaria para la procedencia del medio de su elección:

**A. Personal.** Por favor indique la opción en la cual se deberá llevar a cabo la notificación.  I  II

#### I. En domicilio particular:

Calle: \_\_\_\_\_ No. exterior: \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_

Colonia o localidad: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa (Estado): \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

#### II. Notificación en la Unidad de Información.

**B. Correo electrónico.**

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**C. SAIMEX.**

**D. Correo certificado (con costo).**

**E. Lista publicada en estrados.**

### Autorización de personas.

Manifiesto que es mi voluntad autorizar a las siguientes personas, para que a mi nombre: I. Oigan y reciban notificaciones/ II. Reciban documentos/ III. Me representen en el presente procedimiento.

Nombre del autorizado	Tipo de autorización
1.	
2.	

Nombre del autorizado	Tipo de autorización
3.	
4.	

### 6.- Solicitud de rectificación.

Elija con una "X" la opción deseada y complete la información necesaria para la procedencia de su solicitud:

Nombre del (los) Sistema(s) de Datos Personales en el (los) que	1.
	2.

<b>se solicita la rectificación:</b>	3. 4. 5.
<input type="checkbox"/> El ejercicio de mi derecho de rectificación comprende todos los sistemas de datos personales que obren en la Entidad o Dependencia.	

**Motivos por los que se solicita la rectificación (puede seleccionar varias opciones):**

- A. Datos personales inexactos.
- B. Datos personales incompletos.
- C. Datos personales inadecuados.
- D. Datos personales excesivos.

**6.1.- Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita rectificación:**

Motivo por el que se solicita la rectificación	Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita rectificación:	Modificaciones a realizarse
<b>Documentos que sustentan la petición</b> (deberá exhibirse el original y agregar copia fotostática como anexo)		

Motivo por el que se solicita la rectificación	Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita rectificación:	Modificaciones a realizarse
<b>Documentos que sustentan la petición</b> (deberá exhibirse el original y agregar copia fotostática como anexo)		

Motivo por el que se solicita la rectificación	Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita rectificación:	Modificaciones a realizarse
<b>Documentos que sustentan la petición</b> (deberá exhibirse el original y agregar copia fotostática como anexo)		

**6.2.- Información adicional, complementaria o aclaratoria** (cualquier otro motivo que justifique su solicitud de rectificación).

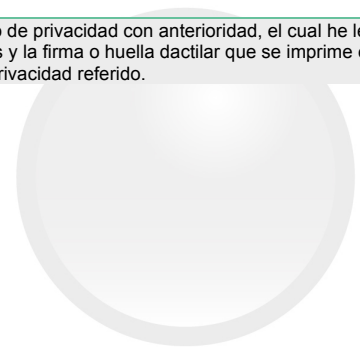
**6.3.- Documentos adicionales** (cualquier otro elemento que apoye la procedencia de su solicitud de rectificación):

**7.- Firma o huella dactilar del solicitante**

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de rectificación, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y entendido, por lo que acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales y la firma o huella dactilar que se imprime en este formato, constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.

\_\_\_\_\_

**Firma o huella dactilar del solicitante**



## INSTRUCCIONES

- El llenado del formato podrá llevarse a cabo a máquina o con letra de molde legible.
- El presente formato podrá ser obtenido directamente en la Unidad de Información o en la página web ([www.infoem.org.mx](http://www.infoem.org.mx)).
- La solicitud se resolverá dentro de los veinte días hábiles siguientes a la fecha que presenta la solicitud con fundamento en el artículo 40 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.
- Los datos proporcionados deben ser claros, precisos y completos, así mismo deberá aportar la documentación que acredite su petición ya que de no ser así podrá ser requerido por la Unidad de Información para su complementación, corrección o precisión en un término de diez días hábiles, lo anterior con fundamento en el artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.
- En caso de que la respuesta sea negativa o no esté conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer recurso de revisión dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que surta efectos la notificación de la respuesta a su solicitud, lo anterior con fundamento en los artículos 44 y 47 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, con relación a los diversos 70 y 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.