

**SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES**

* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Folio: _____

Fecha y hora de presentación: ____ / ____ / ____ ; ____ : ____ hrs.
 día mes año

1. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales)*

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

En su caso, nombre completo del representante:

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Previo al ejercicio del derecho, deberá acreditarse la identidad del titular y en su caso, del representante. En caso de que se solicite a través del representante, además de la identidad éste deberá acreditar su personalidad.

2. Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso.

3. En su caso, indique si los datos son de una persona Menor de edad En estado de interdicción o incapacidad Fallecida

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase “Información general”, para los requisitos aplicables a cada caso.

3. Ejercicio del derecho de _____.**4. Si cuenta con la siguiente información, por favor proporciónela (opcional):** Unidad administrativa que considera que trata sus datos Documentos que sean de utilidad

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo ____ hojas. En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas: Anexo ____ hojas.

5. Indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos: Consulta directa (gratuito) Copia certificada (costo) Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito) Disco compacto (costo) Copia simple (costo) Otro (indique cuál): _____



6. Las pruebas que estime pertinentes para acreditar la procedencia de su solicitud.

7. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:*

Correo electrónico: _____ y/o

Domicilio:

_____	_____	_____
Calle	No. exterior	No. interior
_____	_____	_____
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
_____	_____	_____
Código Postal	Entidad Federativa	País

Acudir a la Unidad de Transparencia

Sistema Electrónico habilitado (Plataforma Nacional de Transparencia)

En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones y haya presentado su solicitud por medios electrónicos a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, se entenderá que acepta que las notificaciones le sean efectuadas por dicho sistema.

En caso de solicitudes recibidas por otros medios, en las que no proporcionen un domicilio o medio de notificación, éstas se realizarán por estrados en la oficina de la Unidad de Transparencia.

8. Dato adicional de contacto (opcional):

Teléfono fijo o celular: _____

9. Medidas de accesibilidad (opcional)

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad

Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala

Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo

Apoyo de lectura de documentos

Otras (indique cuáles): _____

10. Información general:

Documentación que se debe presentar:

La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.

Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos o en declaración en comparecencia personal del titular, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.

Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá



presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad:

- En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - o Acta de nacimiento del menor de edad;
 - o Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho, y
 - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

- Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - o Acta de nacimiento del menor de edad;
 - o Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
 - o Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y
 - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

- Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:
 - o Acta de nacimiento del menor de edad;
 - o Documento legal que acredite la tutela;
 - o Documento de identificación oficial del tutor, y
 - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:

- Instrumento legal de designación del tutor;
- Documento de identificación oficial del tutor, y
- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

c) Personas fallecidas:

- Acta de defunción;
- Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y
- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

11. Plazos

Requerimiento de información, en caso de que la solicitud no sea clara	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente	3 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite o procedimiento específico	5 días hábiles
Respuesta a la solicitud	20 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	30 días hábiles
Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente (para presentar el recurso de revisión)	15 días hábiles

12. Información para fines estadísticos (OPCIONAL)

Sexo: Femenino Masculino Año de nacimiento: _____



JAPAC

AGUA Y SALUD PARA TODOS

Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Culiacán

Forma parte de un pueblo indígena: _____ No Sí ¿Cuál?: _____

Nacionalidad: _____

Ocupación (Seleccione una opción):

Ámbito académico:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Profesor | <input type="checkbox"/> Profesor e investigador | <input type="checkbox"/> Trabajador administrativo |
| <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Investigador | <input type="checkbox"/> Técnico docente |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Ámbito empresarial:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sector primario | <input type="checkbox"/> Sector secundario | <input type="checkbox"/> Sector terciario |
| <input type="checkbox"/> Trabajador informal | | |

Otro: _____

Ámbito gubernamental:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Federal-Poder Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Federal-Poder Legislativo | <input type="checkbox"/> Federal-Poder Judicial |
| <input type="checkbox"/> Federal- Organismo autónomo | <input type="checkbox"/> Estatal-Poder Ejecutivo | <input type="checkbox"/> Estatal-Legislativo |
| <input type="checkbox"/> Estatal-Poder Judicial | <input type="checkbox"/> Estatal-Organismo autónomo | <input type="checkbox"/> Municipal |

Medios de comunicación:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Medio electrónico (Internet) | <input type="checkbox"/> Medio impreso | <input type="checkbox"/> Medios internacionales |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación |

Otro: _____

Organizaciones de la sociedad civil:

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nacional | <input type="checkbox"/> Estatal | <input type="checkbox"/> Municipal |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

Otros ámbitos:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental nacional | <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental internacional | <input type="checkbox"/> Asociación civil |
|---|--|---|

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Institución de asistencia privada | <input type="checkbox"/> Cooperativa | <input type="checkbox"/> Asociación de colonos |
|--|--------------------------------------|--|

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Partido político | <input type="checkbox"/> Asociación política | <input type="checkbox"/> Sindicato |
|---|--|------------------------------------|

- | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Empleado u obrero | <input type="checkbox"/> Comerciante | <input type="checkbox"/> Ama de casa |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ejidatario | <input type="checkbox"/> Trabajador agrícola | |
|-------------------------------------|--|--|

Otro ámbito no incluido: _____

Nivel educativo (seleccioné una opción)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Carrera Técnica | <input type="checkbox"/> Primaria |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> Preparatoria | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Postgrado | <input type="checkbox"/> otro | <input type="checkbox"/> Técnico superior completo |
| <input type="checkbox"/> Profesional técnico | <input type="checkbox"/> Licenciatura incompleta | <input type="checkbox"/> Licenciatura terminada |
| <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Normal superior | <input type="checkbox"/> Diplomado con licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Diplomado sin licenciatura | <input type="checkbox"/> Posgrado incompleto | <input type="checkbox"/> Posgrado completo |
| <input type="checkbox"/> Maestría incompleta | <input type="checkbox"/> Maestría completa | <input type="checkbox"/> Doctorado incompleto |
| <input type="checkbox"/> Doctorado completo | <input type="checkbox"/> Otro no incluido: _____ | |

¿Cómo te enteraste de tu derecho de acceso a la información?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Comentario de un conocido |
| <input type="checkbox"/> Orientación de la CEAIP |
| <input type="checkbox"/> Orientación del Gobierno Estatal |
| <input type="checkbox"/> Orientación del INAI |
| <input type="checkbox"/> Publicidad del Gobierno Municipal |
| <input type="checkbox"/> Comerciales en medios de Comunicación |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____ |



JAPAC
AGUA Y SALUD PARA TODOS

Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Culiacán

13. Aviso de Privacidad

La Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Culiacán (JAPAC), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Sus datos personales serán utilizados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO que se presente ante JAPAC como responsable del tratamiento de los datos personales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en nuestro portal de internet: <http://www.japac.gob.mx/>