



## SOLICITUD DE DATOS PERSONALES

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_.

### 1. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

Instituto Politécnico Nacional

### 2. NOMBRE DEL SOLICITANTE (o en su caso, datos generales de su Representante):

[Empty box for applicant name]

### 3. TIPO DE DERECHO

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

### 4. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN O DOCUMENTOS SOLICITADOS:

*(Se sugiere proporcionar todos los datos con el fin de facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).*

[Large empty box for description of information requested]





**DATOS QUE FACILITEN LA BÚSQUEDA Y EVENTUAL LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:**

**5. INDICA SI LOS DATOS CORRESPONDEN A UNA PERSONA**

- Titular
- Menor de edad
- Persona en estado de interdicción o incapacidad
- Persona fallecida

**6. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**

**7. MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES**

ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA U OFICINA HABILITADA MÁS CERCANA A TU DOMICILIO\_\_\_\_\_

ESTRADOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO\_\_\_\_\_

DOMICILIO\_\_\_\_\_

**8. MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE SE OTORGUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN:**

COPIA SIMPLE \_\_\_\_\_

COPIA CERTIFICADA \_\_\_\_\_

CONSULTA DIRECTA\_\_\_\_\_

REPRODUCCIÓN EN CUALQUIER OTRO MEDIO (*Especificar*) \_\_\_\_\_

*(Lo anterior de conformidad con lo dispuesto por el artículo 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP).)*





### 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:

- Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto
- Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación
- 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
- Rampa para personas con discapacidad

Otras (indique cuáles): \_\_\_\_\_

**Registrar la acreditación de identidad o personalidad del titular (Para uso del Sujeto Obligado):** respuesta

El titular de los datos personales acreditó con documento original su identidad \*:

- No
- Si

En caso de acreditar su identidad indique el tipo de documento que presentó:

