



**SOLICITUD DE ACCESO O CORRECCIÓN A DATOS PERSONALES 2013**



Día	Mes	Año	Folio

DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE		
Nombre(s) Solicitante	Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre(s) Representante (en su caso)	Apellido Paterno	Apellido Materno

FORMA EN LA QUE SE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD			
Elija con una "X" la opción deseada:			
<input type="checkbox"/>	Personalmente o a través de su representante (sin costo)		
<input type="checkbox"/>	Por correo registrado con acuse de recibo		
<input type="checkbox"/>	Por mensajería	(Siempre y cuando usted, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo. En caso de no hacerlo, la notificación se realizará por correo registrado)	
<input type="checkbox"/>	Por correo electrónico		
En caso de seleccionar la opción de mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:			
Calle	No. Int./Ext./Depto.	Colonia o Fraccionamiento	Delegación o Municipio
Localidad	Entidad Federativa	País	Código Postal

TRAMITE QUE SOLICITA AL INSTITUTO ELECTORAL VERACRUZANO			
<input type="checkbox"/>	Acceso a datos	<input type="checkbox"/>	Corrección de datos
<input type="checkbox"/>	Modificación de datos	<input type="checkbox"/>	Supresión de datos

DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES ASÍ COMO LAS REFERENCIAS EN DONDE CONSTAN LOS MISMOS
Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, proporcione todos los datos y documentos que considere permitan facilitar el trámite objeto de la solicitud. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACION		
Elija con una "X" la opción deseada:		
<input type="checkbox"/>	Verbalmente	Siempre y cuando sea para fines de orientación (sin costo)
<input type="checkbox"/>	Consulta Directa	Consulta física en la Unidad de Acceso (Sin costo)
<input type="checkbox"/>	Consulta por medio electrónico	Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica (Sin costo)
<input type="checkbox"/>	Copias Simples	(Con costo)
<input type="checkbox"/>	Copias Certificadas	(Con costo)
<input type="checkbox"/>	Disquete 3.5" o CD-ROM	(Con costo)
<input type="checkbox"/>	Otro tipo de medio	(Especifique) _____
<input type="checkbox"/>	Correo registrado	(Con costo)
<input type="checkbox"/>	Mensajería	(Con porte pagado)

DOCUMENTOS ANEXOS	
<input type="checkbox"/>	Acreditación del solicitante o representante legal
<input type="checkbox"/>	Documento oficial con que se identifica: <input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CARTILLA DE SERVICIO MILITAR <input type="radio"/> CÉDULA PROFESIONAL

Comprobante de porte pagado

Sólo en caso de solicitar la entrega de información por mensajería

Documentos anexos a la solicitud

De no ser suficiente el espacio para la descripción de los datos personales o modificaciones solicitadas, o de contar con evidencia documental que permitan facilitar el trámite objeto de la solicitud.

**DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL**

CURP _____	Teléfono con lada _____
Correo electrónico _____	Ocupación: _____
Fecha de nacimiento _____	Sexo F _____ M _____
(dd) (mm) (aa)	

¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales?

Radio     
 Prensa     
 Televisión     
 Cartel o Poster     
 Internet     
 Otro medio

*La presente información será utilizada únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base a lo establecido en el artículo 20 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y demás artículos relativos a ésta.*

**INSTRUCTIVO**

Llenar a máquina o a mano con letra legible.

La solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales podrá presentarse en escrito libre o en este formato. Usted puede reproducir este formato en papel bond blanco.

La unidad de acceso le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.

Este trámite requiere la presentación de una identificación oficial con fotografía del solicitante o representante legal.

En el rubro "DOCUMENTOS ANEXOS" se podrá acompañar los documentos que faciliten la búsqueda o localización donde obren los datos personales a corregir, modificar o suprimir, así como aquellos que sirvan para acreditar la titularidad.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Usted puede obtener los formatos o acceder a ellos en la Unidad de Acceso del Instituto Electoral Veracruzano, ubicada en Juárez No. 69, Colonia Centro, Xalapa, Veracruz, en días y horas hábiles, y a través del sitio de internet del Instituto [www.iev.org.mx](http://www.iev.org.mx).

La solicitud podrá enviarse por correo o mensajería. La Unidad de Acceso le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y el número de folio que corresponda.

Por razones de seguridad para la solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales, se requiere presentar original y copia para cotejo de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada.

De presentar la solicitud por conducto de un representante legal, se deberá acreditar la representación con la documentación legal correspondiente.

En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente para localizar la información requerida o si los datos contenidos son erróneos, la Unidad de Acceso podrá requerir al solicitante, que indique otros elementos o corrija los datos. Este requerimiento interrumpirá el plazo de la respuesta, el cual continuará cuando el particular dé atención al requerimiento.

Cuando los datos solicitados no se encuentren en la base de datos del Instituto Electoral Veracruzano, la Unidad de acceso le indicará la dependencia o entidad que pueda tenerlos.

El acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo.

La Unidad de Acceso debe emitir una respuesta a su solicitud de acceso de datos personales en un plazo máximo de diez días hábiles siguientes a su presentación.

En caso de haber solicitado la corrección, modificación o supresión de datos personales, la Unidad de Acceso deberá emitir una respuesta a su solicitud dentro de los treinta días siguientes a la presentación de la solicitud.

Cuando el particular haya solicitado la reproducción de la información de sus datos personales o la corrección de los mismos en copias certificadas, los plazos de respuesta comenzarán a correr a partir del día hábil siguiente a aquél en que comprueben haber cubierto los derechos correspondientes.

En caso de que le sea notificada la negativa a su solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales podrá interponer por si mismo o a través de su representante, el recurso de revisión ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de la notificación del acto impugnado, de que se haya tenido conocimiento o se ostente sabedor del mismo.

No podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato.

Para sugerencias, dudas o quejas puede remitirse a la página de Internet [www.iev.org.mx](http://www.iev.org.mx) o a la línea FONOIEV 01 800 8 37 43 88 del Instituto Electoral Veracruzano.

---

Nombre y Firma del Solicitante