



UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL DE GUANAJUATO

Datos a requisitar por la UT

Folio PNT número _____

Fecha y hora de recepción ____/____/____
____:____ hrs.

Solicitud de derechos A.R.C.O.P.
Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, Portabilidad

AVISO IMPORTANTE

Antes de llenar el presente formato, revise el Aviso de Privacidad de la UT disponible en la página de internet o escaneando el código QR.

https://transparencia.teegto.org.mx/documentos/2025/avisos_integrales/UNIDAD%20ODE%20TRANSPARENCIA.pdf



He leído el Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento para que los datos personales sean tratados conforme al mismo.

I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Titular de los datos personales:

Representante legal, en su caso:

Nombre(s): _____

Nombre(s): _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Apellido Materno: _____

Documento oficial de identificación de la persona solicitante.

Marcar con una "X" el documento que se presenta para acreditar identidad. (Se deberá anexar copia simple de la identificación oficial).

Credencial para votar (INE)	☐	Cédula profesional	☐
Pasaporte	☐	Cartilla del SMN	☐
Licencia para conducir	☐		

II. ¿QUÉ DERECHO DESEA EJERCER?

Acceso	☐	Rectificación	☐
Cancelación	☐	Oposición	☐
Portabilidad	☐		

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer estos derechos;

III. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SOLICITUD, INDIQUE CUALQUIER DATO QUE FACILITE SU TRÁMITE Y/O LOCALIZACIÓN:

En caso de requerir más espacio, puede anexar las hojas necesarias a la presente solicitud.

III. a) En caso de ser una solicitud de rectificación, la persona titular, podrá aportar la documentación que sustente su petición. (indicar documento y anexarlo).

III. b) En caso de ser una solicitud de cancelación, la persona titular deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales.

[illegible][illegible]

IV. NOMBRE DEL ÁREA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, EN CASO DE CONOCERLA:

V. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD:

1. En caso de acudir la persona representante:

- Fotocopia de identificación oficial de la persona titular: Sí () No ()
- Instrumento público: _____

2. En caso de que se hayan requerido hojas adicionales para la descripción de su solicitud, especifique cuántas: _____.

3. En caso de anexar alguna otra información que considere importante, especificar cuántas hojas y el contenido de ellas a continuación:

VI. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES

- a) Correo electrónico _____ @ _____
- b) En el domicilio de la UT
- c) Personalmente
- d) Mensajería

Para los incisos c y d, es necesario proporcionar el domicilio para recibir las notificaciones:

Calle: _____ Número exterior: _____

Número interior: _____ Colonia: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Referencias de ubicación adicionales: _____

En caso de que no señale ningún medio, se notificará por medio de lista que se fije en los estrados de la UT.

VII. MODALIDAD PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Sin costo		Con costo	
a) Consulta física en la UT		Mensajería	
b) A través de medio electrónico proporcionado por la persona solicitante		Copia certificada	
c) Copia simple (hasta 20 hojas)		Copia simple a partir de la hoja 21	
Otros medios, especifique:			

En caso de requerir información con alguna de las siguientes características, indicarla en el siguiente apartado:

Lengua indígena: _____

Denominación de la lengua: _____

Región: _____

Discapacidad: _____