



Forjamos
grandes hombres
para grandes retos

PRE-FIRST

PRIMARIA

SECUNDARIA

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Llenar con letra de molde legible

Nombre completo: _____

Padre de familia: Trabajador: Proveedor:

RFC con Homo Clave: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ C.P.: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Teléfono Fijo: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Derecho ARCO a ejercer:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Especifique el tipo de información del cual pretende ejercer el derecho ARCO: __

Breve razón de su solicitud: _____

Solicitud presentada por: Titular Representante Legal

Firma del titular o representante legal.

Aplica una solicitud por cada Derecho ARCO solicitado. De conformidad con el artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted recibirá por este medio una respuesta a la presente solicitud dentro de los próximos 20 días hábiles siguientes a la presentación de esta solicitud. Es necesario agregar copia simple del documento con el cual acredite su personalidad.