

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por la Unidad de Tran	sparencia			
			Folio:	
			F0110	
Fecha y hora	de presentación:	/	/ _	;:hrs.
		día	mes	año
1. Responsable (autoridad) al que solicita el ej	ercicio del derecho d	e acceso, rectifi	cación, cancelaci	ón u oposición (ARCO)*
2. Nombre completo del titular (persona a la c	ule pertenecen e ref	ieren les dates r	versonales)*	
2. Nombre completo del titular (persona a la C	que pertenecen o ren	ierem los datos p	ersonales)	
Nombre(s)		r apellido		Segundo apellido
En su caso, nombre completo del representant	3 :			
Nombre(s)	Prime	r apellido		Segundo apellido
Deberá acreditarse la identidad del titular y, en				cho. Asimismo, para el caso del
representante, además, deberá acreditarse su p		nformación gene	eral").	
3. En su caso, indique si los datos son de una p	ersona:			
	En estado de interdio			☐ Fallecida
Si seleccionó algunas de las opciones anteriores		general", para l	os requisitos apli	cables a cada caso.
4. Indique el derecho que desea ejercer (pued	·			
☐ Acceso ☐ Red	ctificación	☐ Cance	lación	☐ Oposición
Ver "Información general" para descripción de	cada derecho.			
5. Describa con claridad su solicitud y los datos de una solicitud de acceso, no será indispen incluir los documentos que avalen la modif motivan a solicitar el borrado o eliminación situación que lo lleva a solicitar que concluyo con el mismo, o bien, deberá indicar las fina	sable especificar los e ficación solicitada. Pa de los datos persona a el tratamiento (uso)	datos personale ira el ejercicio d les. Para el ejero i de los datos, as	s. Para las solicitu e cancelación, de cicio del derecho í como el daño qu	des de rectificación, se sugiere eberá señalar las causas que lo de oposición, deberá señalar la le le causaría que se continuara
Ci raquiara mayor aspasia, marqua la siguianta	assilla v aspasifiqua	al número do bo	inc. Anovo	haina
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente 6. En caso de que cuente con información que				hojas.
administrativa que considera que trata sus				
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	que 55an 45 am	, p	oporororu (opororus).
	-			
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente	casilla v especifique u	el número de ho	ias: □ Aneyo	hoias
				110]u3.
En caso de anexar documentos probatorios, inc7. Si la solicitud es de acceso a datos personal				e los datos:
·			<u> </u>	e ios uatos.
□ Consulta directa (gratuito)	☐ Copia certificada	, ,	•	
	☐ Disco compacto solicitante	o (sin costo) sie	mpre y cuando (éste sea proporcionado por el

☐ Dispositivo de almacenamiento (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante) ☐ Copia simple (gratuito) las primeras 20 hojas	□ Otro (indique cuál):				
8. Indique lugar o medios para recibir notificado	ciones:*				
☐ Correo electrónico:		y/o			
□ Domicilio:					
Calle	No. exterior	No. interior			
Colonia	Delegación/ Municipio	Población			
Código Postal	Entidad Federativa	País			
\square Acudir a la Unidad de Transparencia					
☐ Sistema Electrónico habilitado para ello					
En caso de que no se indique algún medio para	recibir notificaciones, éstas se realizarán p	por estrados de la Unidad de Transparencia.			
9. Dato adicional de contacto (opcional):					
Teléfono fijo o celular:					
10. Medidas de accesibilidad (opcional)					
Lengua indígena (para facilitar la traducción, ir	idique el nombre de la lengua y/o el luga	ar donde habla dicha lengua el solicitante):			
Formato accesible y/o preferencia de accesibilio	dad:				
☐ 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):					
		ncias socioeconómicas (opcional, sujeto a as razones que le impiden cubrir los costos			
de reproducción y envío:					
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente	casilla y especifique el número de hojas:	□ Anexo hojas.			
12. Información general:					
Aviso de privacidad simplificado:					

UCICA, Unión de Crédito, S.A. de C.V. (UCICA), ubicada en Av. Aguascalientes Norte 421, Bosques del Pardo Sur, C.P. 20120, Aguascalientes, Ags., es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO, así como con fines estadísticos. Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las

medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestro país. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:
☐ Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.
En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 13 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.ucica.com.mx o solicitarlo al correo: ucica@hotmail.com

Fecha de actualización: 9 mayo de 2018

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.
- La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- 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, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- 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.
 - 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;
 - 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.
 - 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.
 - 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.

Descripción de los Derechos ARCO:

- Acceso: cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- Rectificación: cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- Cancelación: cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- Oposición: cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

Plazos:

☐ Internet ☐ Radio

Requerimiento de información adicional 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		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 ca	so de que resulte procedente	15 días hábiles
13. Información para fines estadísticos (op	ocional)	
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino	Año de nacimiento:	
Forma parte de un pueblo indígena:	ma parte de un pueblo indígena: Nacionalidad:	
	Ocupación (seleccione una opción):	
Ámbito académico:		
☐ Profesor	☐ Profesor e investigador	☐ Trabajador administrativo
☐ Estudiante	☐ Investigador	☐ Técnico docente
☐ Otro:		
Ámbito empresarial:		
☐ Sector primario	☐ Sector secundario	☐ Sector terciario
☐ Otro:		
Ámbito gubernamental:		
☐ Federal-Poder Legislativo	☐ Federal-Poder Judicial	☐ Federal-Poder Ejecutivo
☐ Federal- Organismo constitucional	☐ Estatal-Poder Ejecutivo	☐ Estatal-Legislativo
autónomo		
☐ Estatal-Poder Judicial	☐ Estatal-Organismo constitucional autóno	mo 🛘 Municipal
Medios de comunicación:		

☐ Medios internacionales

☐ Dos o más medios de

comunicación

☐ Medio impreso

☐ Televisión

☐ Otro:		
Otros rubros:		
☐ Organización no gubernamental	☐ Organización no gubernamental internacional	☐ Asociación civil
nacional		
☐ Institución de asistencia privada	☐ Cooperativa	☐ Asociación de colonos
☐ Partido político	☐ Asociación política	☐ Sindicato
☐ Empleado u obrero	☐ Comerciante	☐ Ama de casa
☐ Ejidatario	☐ Trabajador agrícola	
☐ Otro no incluido:		
	Nivel educativo (seleccione una opción):	
☐ Sin instrucción formal	☐ Primaria incompleta	☐ Primaria completa
☐ Secundaria incompleta	☐ Secundaria completa	☐ Bachillerato incompleto
☐ Bachillerato completo	☐ Técnico superior incompleto	☐ Técnico superior completo
☐ Profesional técnico	☐ Licenciatura incompleta	☐ Licenciatura terminada
☐ Normal	☐ Normal superior	☐ Diplomado con licenciatura
☐ Diplomado sin licenciatura	☐ Posgrado incompleto	☐ Posgrado completo
☐ Maestría incompleta	☐ Maestría completa	☐ Doctorado incompleto
☐ Doctorado completo	☐ Otro no incluido:	