

FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS DE LOS TITULARES DE DATOS PERSONALES

FECHA	DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE

Nombre: _____

Representante legal (en su caso): _____

MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

Domicilio Correo electrónico Estrados de la Unidad de Transparencia

Correo electrónico: _____

En caso de seleccionar "Domicilio", favor de proporcionar lo siguientes datos:

Calle: _____ entre: _____

Colonia: _____ Estado: _____

Alcaldía/Municipio: _____ Código Postal: _____

MOTIVOS DE LA QUEJA:

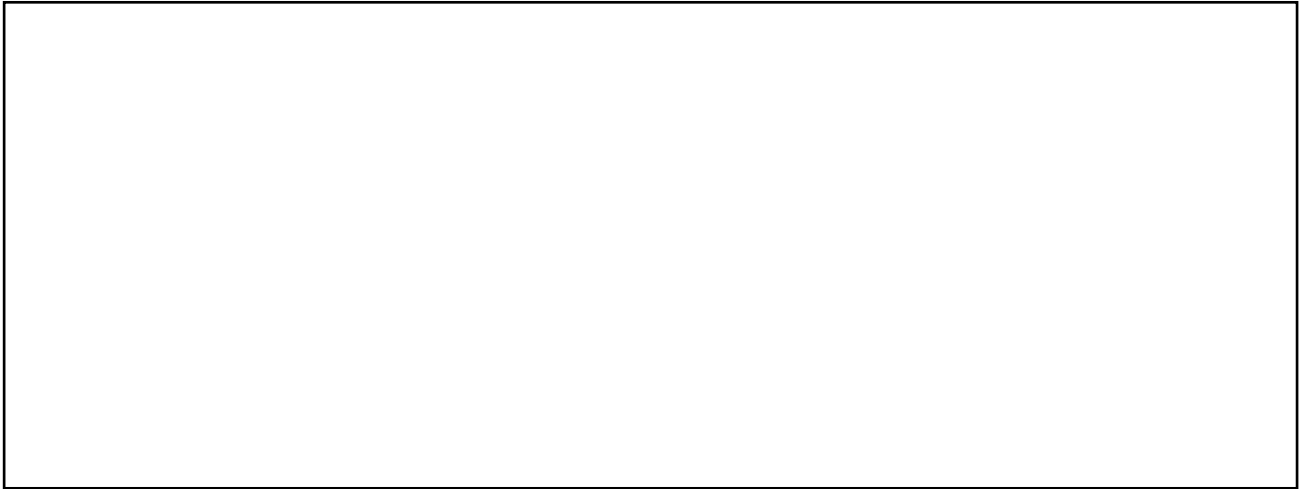
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Fecha en que ocurrieron los hechos:

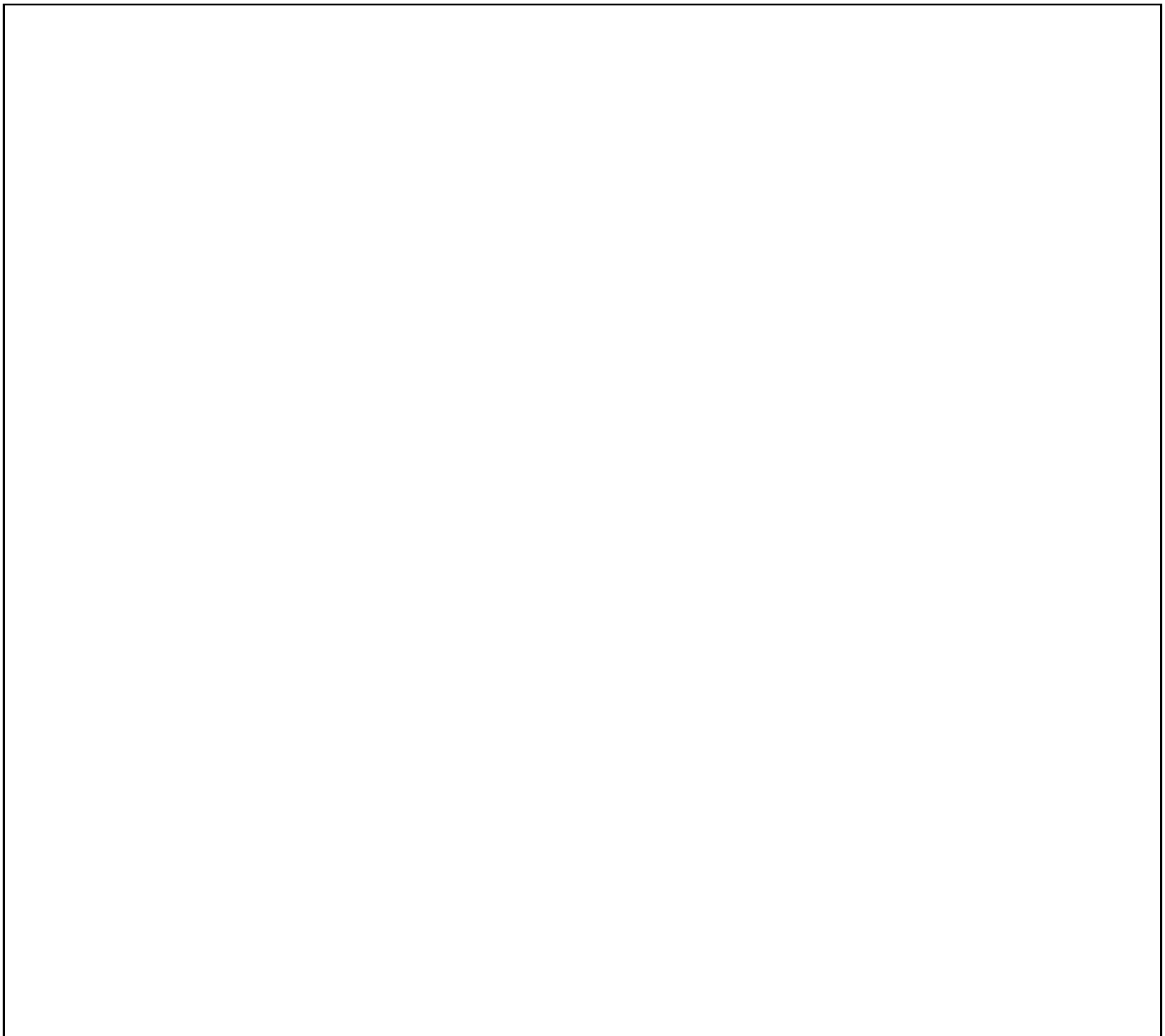
Hora aproximada de los hechos:

Lugar donde sucedieron los hechos:

Describe cómo ocurrieron los hechos:

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to describe how the events occurred.

MENCIONE LOS MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS (fotografías, documentos, testigos, entre otros).

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to list the evidence they consider necessary, such as photographs, documents, or witnesses.

