

## 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:

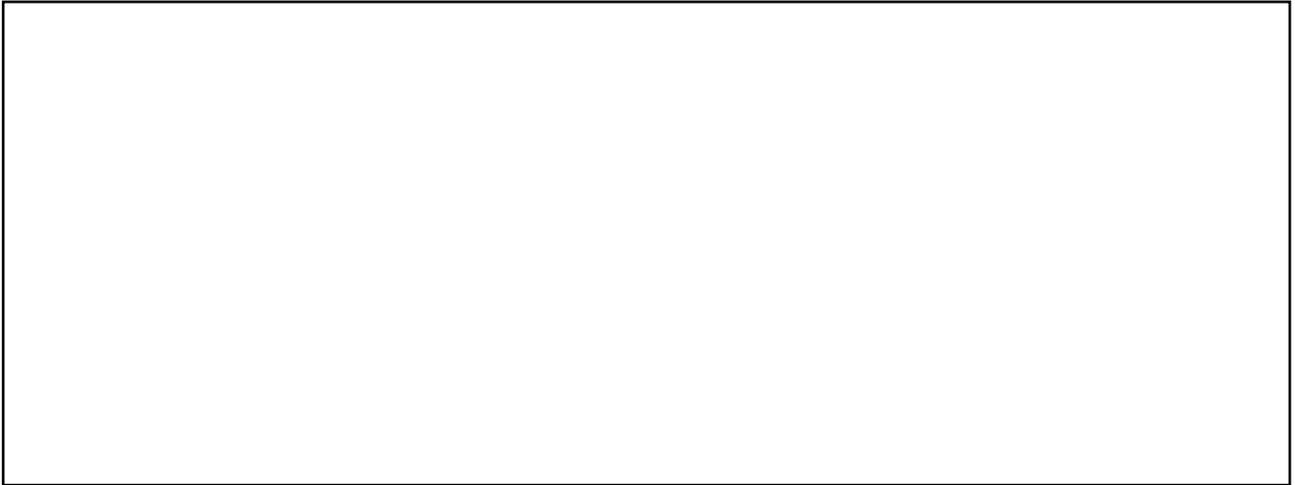
### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

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.

