



**TRIBUNAL ELECTORAL**  
DEL ESTADO DE JALISCO

## Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)

\* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de presentación: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ hrs.  

día
mes
año

**1. Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)\***

Tribunal Electoral del Estado de Jalisco

**2. Escribe tu nombre completo \***

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

¿Tienes representante y quieres que él realice el trámite por ti? Anota aquí su nombre completo:

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Deberás acreditar tu identidad como titular antes de poder ejercer tu derecho ARCO.

Si eres representante, además, deberás acreditar tu personalidad. (Ver "Información general, apartado 12").

**3. Indica en este apartado si los datos de tu representado son de una persona con las siguientes características:**

Menor de edad

En estado de interdicción o incapacidad

Fallecida

Si seleccionaste algunas de las opciones anteriores, consulta el apartado 12 "información general" para ver los requisitos de documentación para cada caso.

**4. Indica cual es el derecho que quieres ejercer (pueden ser uno o más):\***

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Puedes consultar la descripción de cada derecho en el apartado 12 "información general", descripción de derechos ARCO.

**5. Describe con claridad cuál es tu solicitud y los datos personales que quieras señalar para el ejercicio de los derechos ARCO (si se trata de una solicitud de ACCESO, no es necesario que indiques cuales datos personales deseas tratar ya que sólo requiere la revisión. Si tu solicitud es de RECTIFICACIÓN, será necesario traer la documentación con los datos correctos de aquellos que quieras modificar. Para el ejercicio de CANCELACIÓN, menciona las causas que te motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de OPOSICIÓN, señala la situación que te lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que causaría que se continuara con el mismo, o bien, indica cuales tratamientos o usos específicos de los datos quieras que concluyan):\***

Si necesitas más espacio para la descripción de tu solicitud, marca la siguiente casilla y anota el número de hojas que requieras:  Anexo \_\_\_\_\_ hojas.



**TRIBUNAL  
ELECTORAL**  
DEL ESTADO DE JALISCO

## Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)

**6. En caso de que cuentes con información que nos facilite la localización de los datos personales, como la unidad administrativa que consideres que trata los datos o documentos que sean de utilidad, por favor proporcióнала en este apartado (opcional):**

---

---

Si necesitas más espacio para la descripción de tu solicitud, marca la siguiente casilla y anota el número de hojas que requieras:

Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

En caso de que proporciones documentos, anota el número de hojas de estos:  Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

**7. Si tu solicitud es de ACCESO a datos personales, indica cómo quieres que se haga el acceso o reproducción de los datos:**

Consulta directa (gratuito)

Copia certificada (costo)

Dispositivo de almacenamiento

Disco compacto (costo)

proporcionado por el solicitante (gratuito)

Otro (indica cuál): \_\_\_\_\_

Copia simple (costo)

**8. Proporciónanos un lugar o medio por el cual puedas recibir notificaciones:\***

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ y/o

Domicilio:

Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
Código Postal	Entidad Federativa	País

Acudir a la Unidad de Transparencia

Sistema Electrónico habilitado para ello (medios en línea)

En caso de que no indiques algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por medio del tablero de notificaciones (estrados) del Tribunal Electoral del Estado de Jalisco.

**9. Proporciona otro medio que facilite el contactarte (opcional):**

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

**10. Indícanos si requieres de medidas adicionales para proporcionarte la adecuada atención a tu solicitud (opcional) Haremos lo posible por proporcionártelas, aunque no contemos en el momento con ellas.**

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indícanos el nombre de la lengua y/o el lugar donde hablan dicha lengua):

---

---

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

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

Otras (indica cuáles): \_\_\_\_\_



**TRIBUNAL  
ELECTORAL**  
DEL ESTADO DE JALISCO

## Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)

**11. En caso que por circunstancias socioeconómicas no puedas cubrir los gastos de reproducción y envío, utiliza el espacio de abajo, a manera de solicitud, para indicar bajo protesta de decir la verdad, las razones por las cuales no puedes cubrir estos costos. La solicitud está sujeta a valoración de la Unidad de Transparencia. (opcional)**

Si necesitas más espacio para la descripción de tu solicitud, marca la siguiente casilla y anota el número de hojas que requieras:

Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

### **12. Información general:**

#### **Aviso de privacidad simplificado:**

El Tribunal Electoral del Estado de Jalisco con domicilio en calle López Cotilla #1527 Colonia Americana, Guadalajara, Jal. 44140; es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcionas en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a tu 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 los datos que te hagan identificable:*

Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

*En caso de no consentir el tratamiento, te solicitamos no llenar las secciones 14 y 15 de este formato.*

Asimismo, te informamos que tus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o El Instituto de Transparencia e Información Pública de Jalisco, 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.

Podrás consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en:

[https://www.recursos.triejal.gob.mx/transparencia/aviso\\_privacidad\\_integral.pdf](https://www.recursos.triejal.gob.mx/transparencia/aviso_privacidad_integral.pdf)

#### **Documentación que debes presentar:**

- Si eres el titular de los datos personales, tu identificación; en su caso, de tu representante legal; ambos deberán ser acreditados 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.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, deberás presentar el documento en el que consten tus 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.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de tu 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:**



**TRIBUNAL  
ELECTORAL**  
DEL ESTADO DE JALISCO

## Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)

- 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:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho, y
  - 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:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
  - Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y
  - 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:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento legal que acredite la tutela;
  - 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.

### **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:**

Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara	3 días hábiles
Desahogo del requerimiento	5 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	3 días hábiles



**TRIBUNAL  
ELECTORAL**  
DEL ESTADO DE JALISCO

## Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)

Respuesta a la solicitud	10 días hábiles	
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	15 días hábiles	
Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente	5 días hábiles	
<b>13. Información para fines estadísticos (opcional)</b>		
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Año de nacimiento: _____	
:		
Forma parte de un pueblo indígena: _____	Nacionalidad: _____	
<b>14. Ocupación (seleccione una opción):</b>		
<b>Ámbito académico:</b>		
<input type="checkbox"/> Profesor	<input type="checkbox"/> Profesor e investigador	<input type="checkbox"/> Trabajador administrativo
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Investigador	<input type="checkbox"/> Técnico docente
<input type="checkbox"/> Otro: _____		
<b>Ámbito empresarial:</b>		
<input type="checkbox"/> Sector primario	<input type="checkbox"/> Sector secundario	<input type="checkbox"/> Sector terciario
<input type="checkbox"/> Otro: _____		
<b>Ámbito gubernamental:</b>		
<input type="checkbox"/> Federal-Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Federal-Poder Judicial	<input type="checkbox"/> Federal-Poder Ejecutivo
<input type="checkbox"/> Federal- Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Estatal-Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Estatal-Legislativo
<input type="checkbox"/> Estatal-Poder Judicial	<input type="checkbox"/> Estatal-Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Municipal
<b>Medios de comunicación:</b>		
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Medio impreso	<input type="checkbox"/> Medios internacionales
<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación
<input type="checkbox"/> Otro: _____		
<b>Otros rubros:</b>		
<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental nacional	<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental internacional	<input type="checkbox"/> Asociación civil
<input type="checkbox"/> Institución de asistencia privada	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Asociación de colonos
<input type="checkbox"/> Partido político	<input type="checkbox"/> Asociación política	<input type="checkbox"/> Sindicato
<input type="checkbox"/> Empleado u obrero	<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Ama de casa
<input type="checkbox"/> Ejidatario	<input type="checkbox"/> Trabajador agrícola	
<input type="checkbox"/> Otro no incluido: _____		
<b>15. Nivel educativo (seleccione una opción):</b>		
<input type="checkbox"/> Sin instrucción formal	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> Primaria completa
<input type="checkbox"/> Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> Secundaria completa	<input type="checkbox"/> Bachillerato incompleto
<input type="checkbox"/> Bachillerato completo	<input type="checkbox"/> Técnico superior incompleto	<input type="checkbox"/> Técnico superior completo
<input type="checkbox"/> Profesional técnico	<input type="checkbox"/> Licenciatura incompleta	<input type="checkbox"/> Licenciatura terminada
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal superior	<input type="checkbox"/> Diplomado con licenciatura
<input type="checkbox"/> Diplomado sin licenciatura	<input type="checkbox"/> Posgrado incompleto	<input type="checkbox"/> Posgrado completo
<input type="checkbox"/> Maestría incompleta	<input type="checkbox"/> Maestría completa	<input type="checkbox"/> Doctorado incompleto
<input type="checkbox"/> Doctorado completo	<input type="checkbox"/> Otro no incluido: _____	