**SOLICITUD DE ACCESO O CORRECCIÓN A DATOS PERSONALES**

**FINANCIERA NACIONAL DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL, FORESTAL Y PESQUERO (FND)**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE**  **Solicitante** \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Apellido Paterno Apellido Materno (opcional) Nombre(s)*  **En caso de Persona Moral \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Denominación o Razón Social*  **Representante (en su caso)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Apellido Paterno Apellido Materno (opcional) Nombre(s)* |

|  |
| --- |
| **FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**  *Elija con una “X” la opción deseada:*  Personalmente o a través de representante \_\_\_M En el domicilio de la Unidad de Transparencia de la FND – Sin costo.  Por correo certificado \_\_\_M Sin Costo  Por mensajería M \_\_\_ Siempre y cuando el particular, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de  mensajería respectivo.  Por medios electrónicos \_\_\_M A través del Sistema de Solicitudes de Información – SISI (*http://informacionpublica.gob.mx) -* Sin costo*.*  En este caso el solicitante debe contar con la certificación del medio de identificación electrónica.  • *En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle No. Exterior / No. Interior Colonia o Fraccionamiento Delegación o Municipio Entidad federativa  País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  • *Elija una opción para reproducir la información de sus datos personales:*  Copias Simple M - Con costo Copias Certificadas \_ - Con costo Otro tipo de medio (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES O MODIFICACIONES SOLICITADAS**  *Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que*  *considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS**  Acreditación del solicitante o representante legal \_\_\_  Comprobante de porte pagado \_ *(Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería)*  Documentos anexos a la solicitud \_ *(Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4)*  • *Este trámite requiere la presentación de una identificación oficial con fotografía y, en caso de que acuda su representante legal, se requiere la documentación que acredite tal representación.* |

|  |
| --- |
| **DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL**  CURP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Teléfono *(Clave)*: \_\_\_\_\_\_ *Número:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  • *La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:*  Sexo: M F Fecha de Nacimiento \_\_*\_ /\_\_\_ /\_\_\_ (dd/mm/aa)* Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de acceso o corrección a datos personales?  Radio M Prensa M Televisión M Cartel o Póster M Internet M Otro Medio (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO**  • Llenar a máquina o letra de molde legible.  • La solicitud de acceso o corrección de datos personales podrá presentarse en escrito libre o formato.  • La Unidad de Transparencia le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.  • Cuando los datos solicitados no se encuentren en la base de datos de la de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero, la unidad de transparencia le indicará la dependencia o entidad que puede tenerlos. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL**  • El formato está disponible en la Unidad de Transparencia de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero.  • La solicitud podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Transparencia de la de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero. La Unidad de Transparencia le entregará o enviará por correo según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación que corresponda.  • Usted puede reproducir este formato en papel bond blanco.  • En ningún caso la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero podrá condicionar la entrega de la información, pidiéndole que motive o justifique su uso.  • Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada.  • En caso de presentar la solicitud mediante representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente.  • No podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato.  • El acceso y corrección de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias simples o certificadas genera un costo.  • La Unidad de Transparencia debe emitir una resolución como respuesta a su solicitud de acceso a datos personales.  • En caso de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (Derechos ARCO), el plazo de respuesta no deberá exceder de veinte días contados a partir del día siguiente a la recepción de la solicitud; el plazo referido podrá ser ampliado por una sola vez hasta por diez días cuando así lo justifiquen las circunstancias.   * Se debe realizar la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO y la descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer.   • En Contra la negativa de dar trámite a toda solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o por falta de respuesta del responsable, procederá la interposición del recurso de revisión |