

	ESCUELA NORMAL EXPERIMENTAL "NORMALISMO MEXICANO"	Código: N/A
	Nombre del documento: Formato de solicitud para el ejercicio de derechos ARCO	Rev. 1
		Página 1 de 1

Fecha de solicitud: _____

1. Datos del Titular

- **Nombre completo del estudiante:** _____
- **Matrícula (si aplica):** _____
- **Nombre del Padre o Tutor (si el titular es menor de edad):** _____
- **Correo electrónico para recibir notificaciones:** _____

2. Derecho que desea ejercer (Marque con una X)

- **Acceso:** Deseo conocer qué datos personales tienen de mí y cómo se están usando.
- **Rectificación:** Deseo corregir un dato que es incorrecto o está desactualizado.
- **Cancelación:** Deseo que se eliminen mis datos de sus registros (cuando ya no haya relación legal).
- **Oposición:** Deseo que mis datos no se usen para fines específicos (ej. publicidad o fotos en redes).

3. Descripción de la solicitud

(Por favor, describa brevemente qué información solicita, qué dato desea cambiar o por qué se opone al tratamiento):

4. Documentación requerida (Anexar a esta solicitud)

Para procesar su trámite, es obligatorio adjuntar:

1. Copia de **Identificación Oficial** vigente (INE o Pasaporte). Si es menor de edad, identificación del tutor y acta de nacimiento del menor.
2. En caso de **Rectificación**, copia del documento que avale el nuevo dato (ej. acta de nacimiento correcta, nuevo comprobante de domicilio).

5. Firma

Firma del Titular o Tutor Legal