



## SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Folio Núm. \_\_\_\_\_

*Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal de la Unidad de Transparencia (UT):*

Fecha y hora de recepción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Hrs.  
día mes año

### 1. Nombre del Sujeto Obligado al que se solicita el acceso a datos personales

### 2. Datos del solicitante \*

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

### 3. Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple) \*

- ☐ Credencial para votar
- ☐ Licencia
- ☐ Pasaporte vigente
- ☐ Credencial de afiliación al IMSS, ISSSTE o INAPAM

Indica si los datos corresponden a una persona

- ☐ Menor de edad
- ☐ Persona en estado de interdicción o incapacidad
- ☐ Persona fallecida

Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.  
Medios para la acreditación de la identidad del titular Art. 72 y 73.

### 4. Lugar o medio para recibir notificaciones

- ☐ Correo electrónico

(Indique dirección de correo electrónico)

- ☐ Acudir a la Unidad de Transparencia u oficina habilitada más cercana a tu domicilio

- ☐ Domicilio

- ☐ Estrados de la unidad de Transparencia

En caso de seleccionar Domicilio ingrese los siguientes datos

Calle

Núm. Ext.

Núm. Int.

Colonia

Delegación

Código Postal

Estado

País

Número telefónico (opcional)

### 5. Formato para recibir la información solicitada

- ☐ Medio electrónico aportado por el solicitante
- ☐ Cualquier otro medio incluido los electrónicos (CD, DVD, USB)
- ☐ Consulta directa en la Unidad de Transparencia
- ☐ Copia Simple
- ☐ Copia certificada

### 6. Describe con claridad tu solicitud de acceso a datos personales



## Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información

---

---

---

---

---

---

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas ☐ Anexo \_\_\_\_\_ hojas

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en el artículo 20 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados de la Ciudad de México

Firma del solicitante

Nombre y firma del Servidor Público  
que recibe la solicitud

### Información opcional para fines estadísticos

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino Edad: Nacionalidad:

### Ocupación (seleccione por favor una opción)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empresario             | <input type="checkbox"/> Servidor Público       | <input type="checkbox"/> Empleado u Obrero             |
| <input type="checkbox"/> Medios de Comunicación | <input type="checkbox"/> Asociación Política    | <input type="checkbox"/> Organización no Gubernamental |
| <input type="checkbox"/> Comerciante            | <input type="checkbox"/> Académico o Estudiante | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____     |

### Escolaridad

- |                                       |                                       |                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Primaria     | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Posgrado   |

### Información general

El Instituto de Vivienda de la Ciudad de México (INVICDMX) a través de la Coordinación de Planeación, Información y Evaluación es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales denominado Sistema de Datos Personales de Expedientes relativos a Solicitudes de Acceso a la Información Pública y de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales presentadas ante el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de la Formación e integración de expedientes relativos a solicitudes de acceso a la información pública y solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición presentadas de manera presencial, por correo electrónico y por la plataforma nacional de transparencia (PNT), para tramitar y gestionar su atención ante las unidades administrativas; para notificar las respuestas de las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previa acreditación de identidad de los titulares de los datos personales o de su representante legal. Y serán transferidos a: Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México. Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales. La Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México. La Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México. Órganos Jurisdiccionales locales y federales.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México, ubicada en calle Canela, número 660, planta baja, colonia Granjas México, Alcaldía Iztacalco, C.P. 08400, Ciudad de México, con número telefónico 55-41-03-00 extensión 5204 y correo [transparencia@invi.cdmx.gob.mx](mailto:transparencia@invi.cdmx.gob.mx). Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página: <http://187.237.242.163/portal/avisosdeprivacidad/2023/solicitudes-de-acceso-a-informacion-publica-y-solicitudes-arco-17-2023.docx>  
Fecha de última actualización: 20 de diciembre 2022.

Firma de conocimiento: \_\_\_\_\_ Otorgo mi consentimiento para que mis datos sean tratados conforme a lo informado: \_\_\_\_\_.

(1) Toda persona por sí o a través de su representante, podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y/u Oposición al tratamiento de sus datos personales en posesión de los sujetos obligados, siendo derechos independientes, de tal forma que no pueda entenderse que el ejercicio de alguno de ellos sea requisito previo o impida el ejercicio del otro. (Artículo 41 de la LPDPPSOCDMX).

(2) La Oficina de Información Pública deberá notificar al solicitante en el medio señalado para tal efecto.

(3) El domicilio que se indique deberá encontrarse dentro de la Ciudad de México.

En todos los casos, la respuesta a la solicitud de datos personales será entregada en la Oficina de Información Pública, previa identificación.

Los plazos para la atención de las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales se encuentran establecidos en el artículo 49 de la LPDPPSOCDMX.

Determinación adoptada en relación con su solicitud	15 días hábiles
En su caso, prevención para aclarar y completar la solicitud	5 días hábiles
Determinación adoptada en relación con su solicitud, en caso de que haya recibido notificación de ampliación de plazo	30 días hábiles

Para mayor orientación, ingrese a la dirección [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx) o llame al (55) 56364636.

El solicitante que no reciba respuesta del Ente o no esté conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer un recurso de revisión ante el INFOCDMX, dentro de los quince días hábiles siguientes a la notificación de la respuesta o bien, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que se haya vencido el plazo para dar respuesta (Artículo 90 de la LPDPPSOCDMX).

Respecto a las solicitudes de datos personales que se formulen mediante el Módulo Electrónico del sistema SISA 2.0 de la Plataforma Nacional de Transparencia, las notificaciones se realizarán directamente a través del referido sistema. (ART. 205 LTAIPRCCDMX).

Este trámite es gratuito, sólo deberán cubrirse los costos de reproducción de la información, los cuales se regirán en términos del Código Fiscal de la Ciudad de México y otras disposiciones legales aplicables.

Reverso