



SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

Procederá el derecho de rectificación de datos del Titular en los Sistemas de Datos Personales, para solicitar que se modifiquen los datos personales que resulten inexactos o incompletos, inadecuados o excesivos con respecto a la finalidad para la cual fueron obtenidos, siempre y cuando la rectificación no esté expresamente prohibida, signifique alterar la verdad jurídica, resulte materialmente imposible o exija esfuerzos desproporcionados. (Artículo 40 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

Folio de Reg.

Este espacio debe de ser llenado exclusivamente por personal del Sujeto Obligado

Fecha y hora de recepción:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (dd/mm/aaaa)  
\_\_\_ : \_\_\_ Hrs. (hh:mm)

1.- Nombre del Sujeto Obligado al que se solicita la rectificación de datos personales

\_\_\_\_\_

2.- Datos del solicitante

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre del representante legal, padre o tutor (anexar documento que lo acredite)

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

- Credencial IFE
- Pasaporte Vigente
- Cédula Profesional
- Licencia de Conducir
- Cartilla del Servicio Militar

4.- Descripción clara y precisa de los datos personales de los que solicita su rectificación

***Anote los datos inexactos o incompletos***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Anote los datos exactos o completos***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Indique la documentación probatoria con que justifique o sustente su petición y anexe copia simple de la misma.***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

