Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Xichú, Gto.

HOMOCLAVE	XI-UT-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	15	Julio	2020

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

Solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales

Consultar cualquier dato personal que posea cualquier unidad administrativa o en su caso solicitar el acceso, rectificación, cancelación y oposición en su base de datos.

II. MODALIDAD.

Servicio

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Capitulo I; artículos 62, 63, 64, 65, 66, 67 y 68 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Cuando un ciudadano inscrito en un padrón en posesión del sujeto obligado desea solicitar el acceso, rectificación, cancelación y oposición en su base de datos.

PASOS

De manera presencial	Online
1.- El titular, o en dado caso, su representante deberá acudir a las instalaciones de la Unidad de Transparencia.	1.- Ingresar a la Plataforma Nacional de Transparencia
2.- Presentar por medio escrito libre, la Solicitud de ejercer sus derechos ARCO	2.- En caso de no haber generado un usuario en dicha plataforma deberá generarlo.
	3.- Entrar en el apartado de solicitudes, y posteriormente en el sub apartado "Datos
	4.- Llenar los datos que solicita el portal de Transparencia
	5.- Enviar al sujeto obligado

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN. AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO
Identificación Oficial;	
Instrumentos electrónicos o mecanismos de autenticación permitidos por otras disposiciones legales o reglamentariasque permitan su identificación fehacientemente, o	
Por los diferentes mescanismos establecidos previamente por el resposable, que permitan de manera inequivoca la acreditación del titular	
Al hacer uso de los derechos ARCO a través de su representante legal	**SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN. AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO**
Copia simple de la identificación oficial del titular;	
Identificación Oficial del representante, e	
Instrumento público, o carta poder simple firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

Se presenta un escrito de manera libre al ser de manera presencial; y al ser online se llena el formulario que arroja la Plataforma Nacional de Transparencia.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
NO HAY FORMATO DEFINIDO	

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.
NA

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Ing. Ana Delia Gil Sanjuan	(419) 294 1282	unidaddetransparenciaxichu@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
20 días hábiles	Afirmativa Ficta	**No**	Negativa Ficta	**Sí**

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.	NA
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.	NA

XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
NA	NA

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.
Indefinido

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.
NA

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal
AREA O DEPARTAMENTO	Unidad de Transparencia y Planeación Municipal
DIRECCIÓN	Calle Hidalgo s/n, Salón Edificio Minero

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.
Lunes a Viernes en un horario de 9 am a 5 pm

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.	
DOMICILIO (S)	Calle Hidalgo s/n, Salón Edificio Minero
TELEFONO (S)	(419) 2941282
CORREO ELECTRÓNICO (S)	unidaddetransparenciaxichu@gmail.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	01 419 690 4023 Ext. 40	contraloriaxichu1518@gmail.com

O SERVICIO.	
NA	
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
Ing. Ana Delia Gil Sanjuan Titular de la Unidad de Transparencia y Planeación Municipal	