



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

El titular tendrá derecho a solicitar al responsable la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados. (Artículo 34 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.
