Formato de Solicitudes de Ejercicio de los Derechos ARCO

Periodo que se informa	ABRIL 2024
Nombre del Ente Público	SECRETARÍA DE BIENESTAR
Nombre, cargo y firma de quien elaboró	LIC. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ — JEFE DE DEPARTAMENTO DE ARCHIVOS — Firma
Nombre, cargo y firma de quien autorizó	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUÍN OCAÑA COLÍN — TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS — Firma

Estos datos deben llenarse para TODAS las solicitudes de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales RECIBIDAS.							Registrar en estas columnas TODA la información con la que se cuente de TODAS las solicitudes RECIBIDAS.							
(A) Seguimiento	(B) Fecha de recepción de la solicitud ARCO de datos personales dd/mm/aaaa	(C) Fecha en la que se otorgó respuesta dd/mm/aaaa	(D) Días hábiles transcurridos entre la recepción de la solicitud y la notificación de respuesta	(E) Medio por el que se presentó la solicitud ARCO de datos personales	(F) Derecho objeto de la solicitud Art.47 LPDPPSOQROO	(G) Categoría de datos personales sobre las que recae la solicitud ARCO de datos personales	(H) Sentido de la repuesta	Sólo para las solicitudes "Procedente con información total / parcial" (I) ¿Se entregó o no la información solicitada?	Sólo para el caso de las solicitudes "Procedentes con información parcial" e "Improcedentes" (J) Fundamentos y motivos por los cuales no procedió la solicitud ART. 61 LPDPPSO	(K) Sexo del solicitante	(L) Edad del solicitante	(M) Ocupación del solicitante	(N) Escolaridad del solicitante	(O) Observaciones
1	24/04/2024	29/04/2024	4	PNT	Acceso	Otros Deberá señalarlo en el apartado de Observaciones	No competencia.			Hombre	No señaló	No señaló	No señaló	TRÁMITE MIGRATORIO