



INSTITUTO MORELENSE DE
INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA

Jonacatepec, Morelos a __ de _____ de 20 __

**SOLICITUD PARA EJERCERCITAR LA ACCION DE HABEAS DATA
(FORMATO SHD-0001)**

I. DATOS DEL SOLICITANTE (Art. 77)

I.1) Nombre, Razón o Denominación Social del Solicitante:

I.1.1) Nombre del Representante Legal (en su caso) Art. 21:

I.2) Domicilio:

I.3) Teléfonos(s):

I.4) Correo Electrónico:

II. DEL EJERCICIO DE LA ACCIÓN DE HABEAS DATA (Art. 77)

II.1) Dependencia o Entidad a que se solicita la Acción de Habeas Data

II.2) Materia Objeto de la Solicitud (Art. 61) (marque el cuadro en blanco)

Sustitución

Corrección

Rectificación

Guarda de Confidencialidad

Supresión parcial de datos Personales

Supresión total de datos Personales

II.3) Especificar los motivos de la solicitud

III. DOCUMENTACIÓN ANEXA

Carta Poder

En caso de representación Legal Art. 21

Otros

Cualesquiera para complementar la información en el punto II.2



SOLICITUD PARA EJERCERCITAR LA ACCION DE HABEAS DATA
(FORMATO SHD-0001)

IV. OTROS DATOS DEL SOLICITANTE (Opcional)

La siguiente información se utilizara específicamente para efectos estadísticos

Fecha de Nacimiento: __/__/__ DD/MM/AA

Sexo M F

Ocupación: _____

Estado Civil: _____

Se enteró del Proceso de Acceso a la Información por medio de (Marque el que corresponda):

Radio

Televisión

Prensa

Propaganda Escrita

Internet

Otros (especifique): _____

Firma del Solicitante

V. INSTRUCTO

- Llenar a máquina o letra de molde legible.
- La Unidad de Información Pública le auxiliará para el llenado de la presente solicitud.
- En caso de solicitar información diversa, solicite una solicitud distinta para cada información.
- En caso de hacer uso de representante legal definir carta poder con la firma de 2 testigos.
- Trate de definir de manera clara y precisa los datos de la documentación o información que requiera, esto, facilitará la búsqueda de los mismos.
- Este Formato no podrá duplicarse en copia simple.

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Dependencia a la que se turnó la solicitud

Folio:

Funcionario que recibió la solicitud (Nombre y Firma)