



FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

FECHA _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE (opcional): _____

AUTORIZADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN EN SU CASO (opcional) _____

***INFORMACIÓN SOLICITADA:** _____

Nota: si requiere de más espacio, podrá hacerlo al reverso o adjuntar hojas.

DATO QUE FACILITE SU BÚSQUEDA Y EVENTUAL LOCALIZACIÓN (opcional): _____

***LA MODALIDAD EN LA QUE PREFERE SE OTORQUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN**

Instrucciones: marque con una X la o las opciones elegidas según sea el caso.

Gratis

- ___ VERBAL
- ___ IMPRESIÓN O COPIA SIMPLES (1 a 19 hojas)
- ___ CORREO ELECTRÓNICO _____
- ___ DISPOSITIVO DE ALMACENAMIENTO PROPORCIONADO POR EL SOLICITANTE

Con costo

- ___ IMPRESIÓN O COPIAS SIMPLES (20 o más hojas).
- ___ COPIAS CERTIFICADAS (20 o más hojas).
- ___ DISCO COMPACTO

***DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES**

- ___ CORREO ELECTRÓNICO _____
- ___ DOMICILIO EN EL ESTADO DE COLIMA _____
- ___ ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE LA DIRECCIÓN DE PENSIONES DEL ESTADO

Nota: En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, estas se realizarán por estrados en la Unidad de Transparencia.

NÚMERO TELEFÓNICO O CELULAR (opcional): _____

Nota: los apartados marcados con * son obligatorios.

En lo subsecuente podrá formular sus solicitudes en la Plataforma Nacional de Transparencia
<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Aviso de Privacidad

La Dirección de Pensiones del Estado, con domicilio en Tercer Anillo Periférico S/N, colonia El Diezmo, Colima, C.P. 28010, Colima, utilizará sus datos personales recabados para atender a su petición correspondiente a los derechos ARCO y para fines estadísticos a fin de mejorar nuestros servicios, es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificable a los titulares o sus representantes. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página web de la institución <http://www.pensiones.col.gob.mx>

___ Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos

Asimismo le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto de Transparencia y Acceso a la Infomación Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Colima, en caso de que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información por autoridad competente, que esté funde y motive.