

## MEJORA REGULATORIA

### FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite		Servicio X
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales en posesión del Ayuntamiento.		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Solicitud ARCO.		
Homoclave que se le asigne:			
Dependencia o entidad que lo realiza:	Unidad de Transparencia / Coordinación General de Transparencia		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	<ul style="list-style-type: none"> <li>Artículo 68 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.</li> </ul>		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	2224037000 Ext. 189	montserrat.reyes@sach.gob.mx	Calle 16 de septiembre 102, Centro, San Andrés Cholula, C.P. 72810
Ubicación, horario y días de atención:	Calle 16 de septiembre 102, Centro, San Andrés Cholula, C.P. 72810 De lunes a viernes, de 09:00 a 17:00 hrs		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Cualquier ciudadano que sea titular de los Datos Personales a los que desee tener acceso.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Oficio de respuesta.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	Nombre completo del Titular y su domicilio o medio para recibir notificaciones, documento con el que acredite la identidad del titular y en su caso la identidad y personalidad del representante, escrito de solicitud, descripción de los Datos Personales a los que desee tener acceso, rectificar, cancelar u oponerse y modalidad en la que desee que se reproduzcan los Datos Personales.		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	ciudadano		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre	Formato	
	X	X	
Dirección URL de los formatos:	<a href="https://transparencia.sach.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/ejerce-tus-derechos-arco/">https://transparencia.sach.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/ejerce-tus-derechos-arco/</a>		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	El solicitante debe presentarse ante la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento y presentar en escrito libre o mediante formato, la solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los Datos Personales, o bien, presentar su solicitud mediante los medios electrónicos disponibles para ello.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento legal:

Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	No aplica		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	No aplica <b>FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522</b>		
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	20 días hábiles que podrán ampliarse hasta por 10 días hábiles más.	Aplica la afirmativa o negativa ficta: NO	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	5 días hábiles, con fundamento en el artículo 77 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	No aplica		
Fundamento jurídico para la vigencia:	No aplica		
Criterios de resolución:	Cumplir con los requisitos que establece la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	En línea, presencial, telefónica, correo electrónico.		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	No aplica		
<b>MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES</b>			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Gratuito		
Fundamento Jurídico para el cobro:	No aplica		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	No aplica		
Forma de determinar el monto:	No aplica	Medios o alternativas para realizar el pago:	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	No aplica		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:			
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	Dirección de Investigación de la Contraloría Municipal	2224037000 Ext. 104	De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas Avenida 16 de septiembre número 102, Colonia Centro, San Andrés Cholula, Puebla.

**FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522**