

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 para el ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición al Tratamiento de Datos Personales en Posesión del Ayuntamiento. (DERECHOS ARCOP)		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Solicitud para el ejercicio de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales)		
Homoclave que se le asigne:	CGT-2023-3139-002-A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Unidad de Protección de Datos Personales de la Coordinación General de Transparencia		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	Artículo 68 de la Ley de Protección Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla,		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	NO APLICA	berenice.rosales@sach.gob.mx	Calle 3 Oriente, número 208 Interior 2, colonia Centro, San Andrés Cholula, Puebla. C.P. 72810
Ubicación, horario y días de atención:	Calle 3 Oriente, número 208 Interior 2, colonia Centro, San Andrés Cholula, Puebla, C.P. 72810 Horario de atención de lunes a viernes de las 09:00 a las 17:00 horas.		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Cualquier ciudadano que sea el titular de los Datos Personales por sí, o a través de su Representante Legal, debidamente acreditado.		
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):	Aquellos que menciona el Artículo 72 de la Ley de Protección Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla,		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Disponibles para personas Físicas o en su caso Morales, acreditando la personalidad correspondiente.		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		Formato
	X		X
Dirección URL de los formatos:	https://transparencia.sach.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/ejerce-tus-derechos-arco/		
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.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento legal: N/A
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.	Horarios de atención: NO APLICA.	
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.		

MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
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: NO APLICA.	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	NO APLICA.		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	N/A		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	Unidad Investigadora de la Contraloría Municipal.	222403700 Ext. 104	De lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas Calle 3 Oriente número 204, Colonia Centro, San Andrés Cholula, Puebla. C.P. 72810. (Edificio CABS)