



## PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO).

**Homoclave:** SIPCIA-2023-2005-031-A

**Tipo:** Servicio

**Dependencia:** Secretaría de Interculturalidad, Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas

**Unidad administrativa:** Unidad Jurídica

**Descripción:** Por medio de una solicitud, toda persona, tiene derecho de acceder a sus datos personales que se encuentren en posesión de esta Secretaría, ya sea como titular o a través de un representante, podrá pedir su rectificación, cancelación u oponerse a su tratamiento, al conjunto de estos derechos se les conoce como derechos (ARCO), es cuando se les brinda asesoramiento a las áreas adscritas a la Secretaría de Interculturalidad, Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas, que cuenten en su archivo con los datos personales enumerados en la petición.

### REQUISITOS

#### 1.- Identificación Oficial (IFE, INE o Pasaporte Vigente)

##### Descripción

Es la forma de acreditarse como titular del derecho y acceder a sus datos personales, que se encuentren resguardados en alguna área de esta secretaría, y pedir la rectificación, cancelación u oponerse a su tratamiento.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 39

**Fracción:** IV

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

### COSTO

**Costo:** Gratuito

### PASOS

#### Presencial

1. - Presentarse ante la Unidad Jurídica y de Transparencia entregando el formato o escrito que cumpla con los requisitos.

### TIEMPO DE RESPUESTA

**Plazo de respuesta**

**Tiempo de respuesta** 20 Días hábiles

**Fundamento jurídico**

**Tipo:** PlazoMaximo

**Artículo:** 46

**Tipo:** PlazoMaximo

**Artículo:** 51

Criterios de resolución (metodología para llevar a cabo la resolución)**Entregando lo solicitado y debidamente  
requisitado, es apto para recibir este servicio.**

**Plazo de prevención**

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: **5 Días hábiles**

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: **10 Días hábiles**

## RESULTADO DEL TRÁMITE

**Beneficio:**

**Vigencia:** No aplica

## ¿QUIÉN PUEDE SOLICITARLO?

**Interesado**

**Tercero con carta poder**

**Representante legal**

## RESPONSABLE

**Nombre:** Oscar Recino Espinosa

**Cargo:** Jefe de Oficina

**Correo:** recesposc69@yahoo.com.mx

**Teléfono:** (951) 501-5000

**Dirección:** No disponible

## DATOS ESTADÍSTICOS

**Número de solicitudes aceptadas:** 0

**Número de solicitudes rechazadas:** 0

## FUNDAMENTO JURÍDICO

**Tipo:** Fundamento del monto o derechos

**Ámbito:** Federal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

**Artículo:** 50

**Tipo:** Fundamento del plazo de prevención al Solicitante

**Ámbito:** Federal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

**Artículo:** 52

**Párrafo:** 2

**Tipo:** Fundamento del canal de atención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 38

**Fracción:**

**Inciso:**

**Párrafo:** Primer

**Numero:**

**Letra:**

**Otro:**

**Tipo:** Fundamento de la vigencia

**Ámbito:** Federal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

**Artículo:** 51

**Párrafo:** Tercero

**Tipo:** Fundamento del requerimiento de conservar información

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 36 al 49

**Tipo:** Fundamento que da origen al trámite o servicio

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 36 al 49

**Tipo:** Fundamento del canal de atención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 38

**Fracción:**

**Inciso:**

**Párrafo:**

**Numero:**

**Letra:**

**Otro:**

**Tipo:** Fundamento del plazo para cumplir con prevención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 40

**Tipo:** Fundamento del plazo de prevención al Solicitante

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca

**Artículo:** 40

**Tipo:** Fundamento del plazo máximo

**Ámbito:** Federal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

**Artículo:** 51