



**SEER**  
SISTEMA EDUCATIVO  
ESTATAL REGULAR



**PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ**

Formato de Solicitud

**Sistema Educativo Estatal Regular  
Unidad de Transparencia  
Presente.-**

Fecha de recepción de la solicitud:  
Folio:

### I. Datos del Solicitante o de su Representante

Solicitante (Titular de los  
datos personales):

\_\_\_\_\_ (Nombres)

\_\_\_\_\_ (Apellido Paterno)

\_\_\_\_\_ (Apellido Materno)

Representante (Madre, Padre o

Representante en su caso):

\_\_\_\_\_ (Nombres)

\_\_\_\_\_ (Apellido Paterno)

\_\_\_\_\_ (Apellido Materno)

Deberá de anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad el titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento - en caso de ser menor).

### II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

**Acceso** (Acceder a sus datos personales)

**Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)

**Oposición** (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es))

**Cancelación** (supervisión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)

**Negativa de trato / Revocación al consentimiento / Negarse a Transferencia** de los Datos personales

#### Aclaración de la acción Solicitada

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

En el Domicilio:

Vía correo electrónico: Especifique su correo electrónico: \_\_\_\_\_

### IV. Este recuadro es únicamente para ser firmado por el representante legal del menor:

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad, manifiesto que, al día de la presentación de la Solicitud del Ejercicio de los Derecho Arco, virtud de que ejerzo la patria Potestad sobre mi hijo, lo cual se entenderá que no existe alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la Patria Potestad, contemplada en las leyes aplicables.

Firma del representante legal del menor: \_\_\_\_\_

### V. Escuelas en las que curso de este Sistema Educativo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante