



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
EJERCICIO DERECHOS A.R.C.O.



MODALIDAD: ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN PORTABILIDAD

FOLIO PNT: _____

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
PRESENTE:

- INE
- PODER
- ACTA NAC.

FECHA: dd /mm /aaaa TELÉFONO _____
Y/O CORREO _____
ELECTRÓNICO: _____

PACIENTE: _____ No. DE AFILIACIÓN: _____

PERÍODO SOLICITADO: _____

MOTIVO SOLICITUD:

(En caso de menores de edad: manifestación bajo protesta de decir verdad que el padre o la madre es quién ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la patria potestad.)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y VINCULACIÓN
CONSTANCIA DE ENTREGA DE EXPEDIENTE

Por medio de la presente hago constar que el día dd /mm /aaaa recibí en copia

simple certificada, la cantidad de _____ fojas útiles, pertenecientes al expediente

clínico número _____, identificándome mediante _____.

Entregó: _____

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO

AVISO DE PRIVACIDAD

El Instituto Municipal de Pensiones hace de su conocimiento que existe un sistema de datos personales denominado "Sistema de Datos Personales de registro de solicitudes de impresión de expediente clínico" que tiene la finalidad de contar con un registro que proporcione certeza, respecto a los derechohabientes que acuden a ejercer su derecho de acceso a sus datos personales contenidos en el expediente clínico, solicitando para ello documentación oficial para acreditar su calidad de titular de los datos personales o representante de éste, debidamente acreditado, así como número de afiliación y teléfono de localización, para estar en oportunidad de generar las constancias que procedan, en cumplimiento de las atribuciones que le confiere la normatividad al Instituto. Para consultar el aviso de privacidad completo, dirijase a la página de Internet del Instituto Municipal de Pensiones disponible en la dirección <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>.

Folio Archivo: _____