



Instituto Mexicano para la Excelencia Educativa A.C.

Presione el botón “Finalizar” para imprimir el presente formulario. Puede llenar algunos o todos los datos solicitados directamente en pantalla. Para un correcto despliegue y funcionamiento del presente formulario en pantalla, le recomendamos descargar la última versión de Adobe® Reader®.

Solicitud para ejercer los derechos de ARCO

Nombre del titular:

Domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta de su solicitud:

Documento que acredita su identidad o en su caso la representación legal del titular:

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación o/y oposición. Indicar modificaciones a realizarse:

Fecha (año) en que proporcionó sus datos:

¿Con qué finalidad nos proporcionó sus datos?: