

ACUSE DE SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

**SUJETO OBLIGADO**

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

Fecha(dd/mm/aaaa): 03-05-2018 Hora(hh:mm): 16:47:56

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE: [REDACTED] APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

**DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Credencial para votar  Pasaporte  Licencia para conducir   
Cédula profesional  Cartilla de servicio militar  Otro

OTRO TIPO DE IDENTIFICACIÓN (Especificar):

**DATOS DE PERSONALIDAD Y REPRESENTACIÓN**

CURP: [REDACTED]

**EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO**

Nombre del Representado (nombre y apellidos en caso de persona física / nombre o razón social en caso de personas morales o jurídico)

CURP

Documento con el cual se acredita identidad del representado:

Documento que acredita la representación

Vigencia del documento

**MEDIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

SARCOEM

Número de Folio de la Solicitud: 00186/ISSEMYM/AD/2018

Código para el Solicitante: [REDACTED]

**DATOS PERSONALES A LOS QUE DESEA TENER**

**DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES A LOS QUE DESEA TENER EL ACCESO**

SOLICITO AL ISSEMYM, EL ACCESO A MIS DATOS PERSONALES QUE RESGUARDA LA COORDINACIÓN DE PRESTACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL, CONCERNIENTES EN:  
A) DETALLE DE LOS AVISOS DE MOVIMIENTOS GENERADOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS ANTE DICHO INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL MEDIANTE EL SISTEMA PRISMA O VERSIÓN DE SISTEMAS DE NOTIFICACIÓN DE AFILIACIONES VIGENTES A PARTIR DE MI PRIMER ALTA EN EL AÑO [REDACTED] EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO. (CONSIDERANDO LA OBLIGACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO DE TENER LA INFORMACIÓN EN TÉRMINOS DE LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS)  
B) COPIAS SIMPLES DE LOS AVISOS DE MOVIMIENTO A MI NOMBRE GENERADOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS ANTE DICHO INSTITUTO DESDE MI ALTA GENERADA EN EL AÑO 2002 POR LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO.  
C) COTIZACIONES CONTENIDAS EN ARCHIVO ELECTRÓNICO QUE SE OBTIENEN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO VIGENTE DE COTIZACIONES, PRISMA O SIMILAR, DERIVADO DE LA OBLIGACIÓN DE SOPORTE Y RESGUARDO ELECTRÓNICO.  
SOLICITO AL ISSEMYM NO SER OMISO EN LA PRESENTE SOLICITUD, ATENDIÉNDOLA CONFORME EL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN ESTABLECIDA EN LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.  
PARA LO ANTERIOR PLENAMENTE MI IDENTIDAD EN EL SISTEMA SARCOEM SEÑALANDO MI CURP Y ADJUNTANDO A LA PRESENTE MI

**MODALIDAD DE ACCESO:****GRATUITAS**

SARCOEM



Consulta directa



Información en medio electrónico facilitado por el titular



OTRO MEDIO GRATUITO(Especificar):

**CON COSTO(pago de derechos)**

Copias fotostáticas



Copias certificadas



Soporte electrónico proporcionado por la entidad



OTRO MEDIO CON COSTO(Especificar):

**PLAZO DE RESPUESTA**

Fecha de límite de respuesta:

20 días hábiles 31/05/2018

Fecha de posible requerimiento de aclaración de la

10 días hábiles 17/05/2018

Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :

18 a 20 días hábiles 29/05/2018

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :

40 días hábiles 28/06/2018