ACUSE DE SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

SUJETO OBLIGADO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

Fecha(dd/mm/aaaa): 21-02-2018 **Hora(hh:mm):** 14:55:07

DATOS DEL SOLICITANTE

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

DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

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

OTRO TIPO DE IDENTIFICACIÓN (Especificar):

DATOS DE PERSONALIDAD Y REPRESENTACIÓN

CURP: X

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: 00076/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 COPIA CERTIFICADAS DE LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS DE MI ESPOSO QUIEN FALLECIÓ EN 2017, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN CENTRO MÉDICO LIC. ARTURO MONTIEL ROJAS Y EN EL HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO. [redacted]

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	(X)	Soporte electrónico proporcionado por la entidad	( )

OTRO MEDIO CON COSTO(Especificar):

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta:	**20 días hábiles 23/03/2018**
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la	**10 días hábiles 08/03/2018**
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	**18 a 20 días hábiles 21/03/2018**
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	**40 días hábiles 27/04/2018**