

Solicitud de información: datos personales.

IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo. Y en los casos que corresponda, los documentos que comprueben la calidad con la que actúa.

1. Datos del Solicitante

Persona jurídica Nombre completo:
Persona natural
Tipo de documento: N° de documento:

Calidad con la que actúa: Presenta documento que En nombre y representación de (del titular del dato):
Apoderado Heredero compruebe dicha calidad:
Representante Si No

2. Medio para recibir
notificaciones

Medio de notificación: Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:
Correo electrónico
Fax
Dirección física Teléfono de contacto 1:
Presencial Teléfono de contacto 2:

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho: a) Acceso b) Rectificación c) Cancelación d) Oposición

Acceso: obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.

Rectificación: modifiquen datos erróneos o incompletos,

Cancelación: eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.

Oposición: que no se lleve a cabo o cese el tratamiento.

Indique cual o cuales de sus datos personales necesita tener acceso o que se realice la rectificación, cancelación y oposición, indicando la documentación que se adjuntara para demostrarlo.

4. Medio en el que desea recibir la información	<table><tr><th>Formato electrónico</th><th>Formato impreso</th></tr><tr><td>USB</td><td>Copia simple*</td></tr><tr><td>CD*</td><td>Copia Certificada*</td></tr><tr><td>DVD*</td><td>Consulta directa</td></tr><tr><td>Correo electrónico**</td><td></td></tr></table>	Formato electrónico	Formato impreso	USB	Copia simple*	CD*	Copia Certificada*	DVD*	Consulta directa	Correo electrónico**		Lugar y fecha: Firma o huella																																					
	Formato electrónico	Formato impreso																																															
USB	Copia simple*																																																
CD*	Copia Certificada*																																																
DVD*	Consulta directa																																																
Correo electrónico**																																																	
Nota: *Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado. ** Este medio solo se encuentra disponible cuando el solicitante o quien actué en su nombre o representación, presente su solicitud ante la Unidad de Acceso a la Información Pública de manera presencial, y señale correo electrónico para recibir la información, del cual el solicitante es el único responsable.																																																	
5. Información adicional	Importante: Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente serán divulgados los resultados estadísticos de forma general. <table><tr><td>Género</td><td> </td><td>Nacionalidad</td><td>Salvadoreña</td><td>Extranjero</td></tr><tr><td>Edad</td><td> </td><td>Profesión u oficio</td><td colspan="2"> </td></tr><tr><td>Departamento</td><td> </td><td>Municipio</td><td colspan="2"> </td></tr><tr><td>Nivel Educativo</td><td>Sin escolaridad</td><td>Educación básica</td><td colspan="2">Bachillerato</td></tr><tr><td></td><td>Técnico</td><td>Licenciatura</td><td colspan="2">Maestría</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">Doctorado</td></tr></table> FORMA PARTE DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS POBLACIONALES: No pertenezco a ningún grupo poblacional LGBTI+Q <table><tr><td>Lesbiana</td><td>Gay</td><td>Bisexual</td><td>Transexual</td><td>Intersexual</td></tr></table> Persona no Binarias dentro del género Queer Afrodescendientes Otro Pueblos indígenas Otro Indique si posee discapacidad: <table><tr><td>Física motora</td><td>Sensorial</td></tr></table> <table><tr><td>Intellectual</td><td>Motriz</td><td>Auditiva</td><td>Visual</td><td>Otro </td></tr></table> ¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública? <table><tr><td>Prensa</td><td>Radio</td><td>Televisión</td><td>Internet</td><td>Otro </td></tr></table>		Género		Nacionalidad	Salvadoreña	Extranjero	Edad		Profesión u oficio			Departamento		Municipio			Nivel Educativo	Sin escolaridad	Educación básica	Bachillerato			Técnico	Licenciatura	Maestría					Doctorado		Lesbiana	Gay	Bisexual	Transexual	Intersexual	Física motora	Sensorial	Intellectual	Motriz	Auditiva	Visual	Otro	Prensa	Radio	Televisión	Internet	Otro
	Género		Nacionalidad	Salvadoreña	Extranjero																																												
Edad		Profesión u oficio																																															
Departamento		Municipio																																															
Nivel Educativo	Sin escolaridad	Educación básica	Bachillerato																																														
	Técnico	Licenciatura	Maestría																																														
			Doctorado																																														
Lesbiana	Gay	Bisexual	Transexual	Intersexual																																													
Física motora	Sensorial																																																
Intellectual	Motriz	Auditiva	Visual	Otro																																													
Prensa	Radio	Televisión	Internet	Otro																																													
6. Uso exclusivo del Oficial de Información	Oficial de Información: Licda. Yesenia Veronica Dominguez Montes Correo electrónico:uaip@migracion.gob.sv Teléfonos: (503) 2213 7777 Dirección: 9ª Calle Poniente y final 15 Avenida Norte. Centro de Gobierno, entre PGR y Gobernación. San Salvador.		Fecha de presentación Firma Sello																																														