



## Solicitud de informacion: datos personales

**IMPORTANTE:** puede presentar esta solicitud impresa en la UAIP-MJSP o puede enviarla por correo electronico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjudicar copia del mismo. Y en los casos que corresponda, los documentos que comprueben la calidad con la continua

1. Datos del Solicitante

Persona Juridica  Nombre completo

persona natural  Tipo de documento  No de documento:

Calidad con la que actua: Presenta documento que

Apoderado  Heredero  compruebe dicha calidad En nombre y representacion de (del titular del dato):

representante  Si  No

2. Medio para recibir notificaciones

Medio de notificacion

Correo electronico  Escriba la direccion de correo electronico, fisico o numero de fax:

Fax

Direccion fisica Telefono de contacto 1:

Presencial  Telefono de contacto 2:

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho: a) Acceso  b) Rectificacion  c) Cancelacion  d) Oposicion

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

**Rectificacion:** Modifiquen datos erroneos o incompletos.

**Cancelacion:** debido a que son inadecuados o excesivo.

**Oposicion:** Que no se lleva cabo o cese el tratamiento.

Indique cual o cuales de sus datos personales necesita tener acceso o que que se realice la rectificacion, cancelacion y oposicion, indicando la documentacion que se adjuntara para demostrarlo

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Medio en el que desea recibir la informacion

Formato electronico	Formato impreso
USB <input type="checkbox"/>	Copia simple* <input type="checkbox"/>
CD. <input type="checkbox"/>	Copia Certificada* <input type="checkbox"/>
DVD. <input type="checkbox"/>	Consulta directa <input type="checkbox"/>
Correo electronico** <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma o huella

**Nota:**

\*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la informacion, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendran un costo que debera ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos esten previamente aprobados por el Ente obligado.

\*\*Este medio solo se encuentra disponible cuando el solicitante o quien actue en su nombre o representacion, presente su solicitud ante la Unidad de Acceso a la Informacion Publica de manera presencial, y señale correo electronico para recibir la informacion, del cual el solicitante es el unico responsable.

5. Informacion adicional

**Importante:** Esta informacion es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadisticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra Institucion no los publicara de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente seran divulgados los resultados estadisticos de forma general.

Genero:

Edad (años):

Departamento:

Municipio

Nacionalidad

Ocupacional

Nivel Educativo

Como se entero de la existencia de la Ley de Acceso a la Informacion Publica?

a) Prensa  b) Radio  c) Television  d) Internet  e) Otro (especifique) \_\_\_\_\_

6. Uso exclusivo del Oficial de Informacion

**Oficial de Informacion:** Amalia Funes

**Correo electronico:** oficial.informacion@seguridad.gob.sv

**Telefono:** 25263191

**Direccion:** 17 Av. Nte. Y Alameda Juan Pablo II edif. B2 Plan Maestro Nivel 1, San Salvador, El Salvador C.A

\_\_\_\_\_  
Fecha de presentacion

\_\_\_\_\_  
Firma Sello