|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y**  **Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **R E G I S T R O I N D I V I D U A L D E S O L I C I T U D E S A R C O P** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **0 1 D E E N E R O D E L 2 0 2 4 A L 3 1 D E D I C I E M B R E D E L 2 0 2 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sujeto Obligado: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número progresivo: | | |  | | | | | | | Folio (en su caso): | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre del titular: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del solicitante: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Derecho ARCOP solicitado:  ESPECIFICAR BREVEMENTE | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitud presentada vía (1): | | | | | |  | | | | | | | | | Fecha de la solicitud (DD/MM/AA): | | | |  | |  | |  |
| Tipo de respuesta (2): | | | |  | | | | | | | | | Fecha respuesta o negación (DD/MM/AA): | | | | | |  | |  | |  |
| Modalidad de entrega de la información (3): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Representación (4): | |  | | | |
| Tiempo de respuesta (5): | | | | | | |  | | | | | Fecha de prórroga en su caso (DD/MM/AA): | | | | | | |  | |  | |  |
| Fundamento en caso de negación: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de servidores públicos involucrados: | | | | | | | | | | |  | | | | | | Presentó recurso de revisión (SI/NO): | | | | |  | |
| Rango de edad (6): | |  | | | | | | | Ocupación (7): | | | | | | |  | | | Género (8): | | | |  |
| Nivel educativo(9): | |  | | | | | | | Grupo vulnerable(10): | | | | | | |  | | | | | | | |
| Observaciones (11): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A N E X O D E L L E N A D O**  (1) Escrito u oficio; SISAI; Email o Correo electrónico Telefónica; Correo postal o paquetería; Otro medio.  (2) Respondida; Procede; Pendiente; Se previene; No procede.  (3) Consulta directa; Email; Medio electrónico (USB, CD, DVD); Copia certificada, Copia simple  (4) Indique si se trata de representación de: Menor de Edad (ME), Estado de interdicción o incapacidad (EI) o Personas Fallecidas (FA).  (5) Días hábiles utilizados para responder la solicitud. Si está pendiente dejar en blanco.  (6) Menor de 18; De 18 a 29; De 29 a 50; De 50 y más; No identificado.  (7) Académico; Medios de comunicación; Gubernamental; Otro; No identificado;  (8) F: Femenino; M: Masculino; O: Otro, X: No identificado  (9) Primaria, Secundaria, Bachillerato, Licenciatura, Licenciatura en adelante.  (10) Lengua Materna (especifique), Incapacidad, Lectoescritura braille, otra (especifique).  (11) Llenar sólo cuando requiera explicar alguna incidencia. Si desea más espacio anexar una hoja. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |