



Folio _____
 Fecha _____

Solicitud Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Datos de identificación.

Favor de proporcionar los datos de identificación que usted haya compartido con nosotros.

Nombre (s) _____
 Apellido Paterno _____
 Apellido Materno _____
 Localidad _____
 Identificación (Anexar) _____

Forma de contacto

Favor de indicar la forma a través de la cual le podemos contactar para comunicarle la respuesta de la procedencia a su solicitud de Derechos ARCO.

Correo electrónico _____
 Teléfono fijo _____
 Teléfono móvil _____
 Forma Personal Deberá acudir por su respuesta el día que se indica al final de este formato.

Datos adicionales

A efecto de determinar la procedencia de su solicitud de Derechos ARCO le agradeceremos nos indique cualquier información adicional que usted considere para facilitar la búsqueda de sus datos personales en nuestras bases de datos.

Derecho de Rectificación y/o Cancelación

Favor de indicar los datos que usted requiere sean rectificadas o canceladas en nuestras bases de datos y seleccionar qué solicita (Rectificación o Cancelación).

Dato personal	Rectificación	Cancelación	Observación
• Nombre (S)	_____	_____	_____
• Apellido Paterno	_____	_____	_____
• Apellido Materno	_____	_____	_____
• Domicilio Personal	_____	_____	_____
• Domicilio Comercial	_____	_____	_____
• Teléfono Personal	_____	_____	_____
• Teléfono De La Empresa	_____	_____	_____
• Teléfono Móvil De La Empresa	_____	_____	_____
• Teléfono Móvil Personal	_____	_____	_____
• Correo Electrónico Personal	_____	_____	_____
• Datos De Automóvil (Placas, Marca, Color, Modelo)	_____	_____	_____
• Credencial De Elector	_____	_____	_____
• Licencia De Conducir	_____	_____	_____
• Estado Civil	_____	_____	_____
• RFC	_____	_____	_____
• CURP	_____	_____	_____
• Honorarios Y Retenciones Fiscales	_____	_____	_____
• Banco	_____	_____	_____
• Sucursal	_____	_____	_____
• Núm. De Cuenta Bancaria	_____	_____	_____
• Clave Interbancaria (CLABE)	_____	_____	_____
• Prestaciones De Ley	_____	_____	_____

- Historial Laboral _____
- Descendencia _____
- Historial Académico _____
- Nombres De Familiares _____
- Seguro Facultativo IMSS _____
- Medidas Físicas (Uniformes) _____

Derecho de Oposición

Favor de indicar los tratamientos a los cuales usted se opone realicemos con respecto a sus datos personales

- Compartir con empresas miembros de Grupo Hermes Infraestructura.
- Compartir con socios de negocio de Grupo Hermes Infraestructura.
- Compartir con proveedores de Grupo Hermes Infraestructura.
- Otro: _____

En caso de que su solicitud de Derechos ARCO sea procedente usted deberá presentar en forma física los documentos oficiales que acrediten su identidad, como son: Credencial de Elector, Cartilla Militar, Pasaporte o Cédula Profesional.

Si solicita la rectificación de datos personales, deberá anexar la documentación correspondiente al cambio a efecto de validar la certeza de la información que será modificada en nuestra base de datos, para ello deberá presentar Original y Copia para cotejo de la información.

Si usted tiene cualquier duda con respecto a la forma en qué debe llenar este formato, en cómo utilizamos sus datos personales, tiempos de respuesta, personas responsables o cualquier otra, le agradeceremos utilice cualquiera de las siguientes formas de contacto:

- o Vía Email recursoarco@grupohi.mx
- o Personalmente en las oficinas ubicadas en Paseo de la Reforma 383 piso 8, Col. Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06500 México, D.F.

<p>Fecha Límite para indicar Aclaraciones a su Solicitud.</p> <p>____ / ____ / ____ Día Mes Año</p>	<p>Fecha Límite de Respuesta.</p> <p>____ / ____ / ____ Día Mes Año</p>	<p>Acuse de Recibo Fecha de Recepción – Nombre de quien recibe – Firma – Sello de la empresa</p>
--	--	--

recursoarco@grupohi.mx
