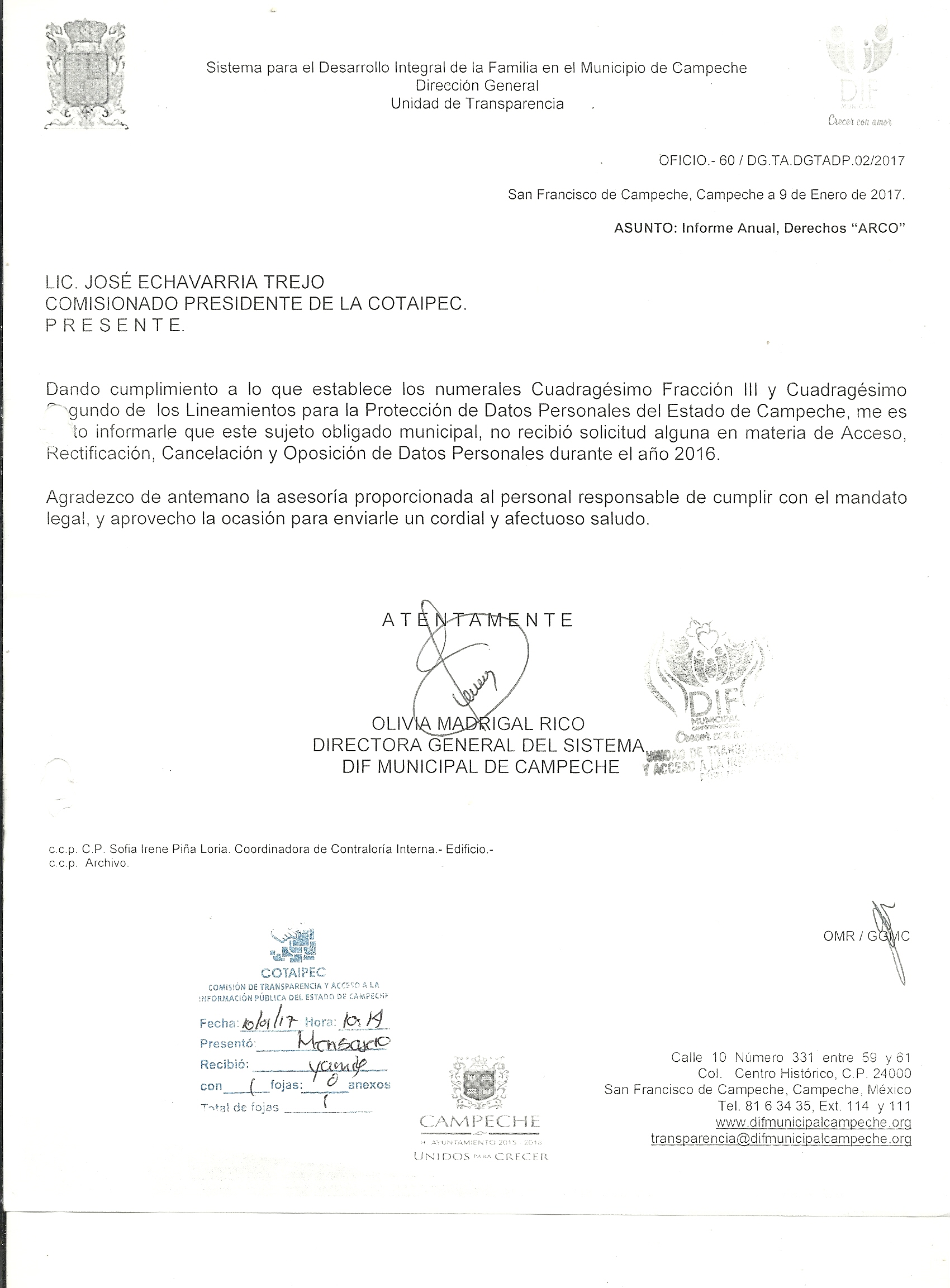
****

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Expediente único de Personal | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Lic. Emmanuel Higashi Valera

Subdirector Administrativo

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Procedimientos Administrativos Disciplinarios | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

C.P. Sofia Irene Piña Loria

Coordinadora de la Contraloría Interna

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Atención a Personas con Discapacidad | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Lic. Herman Arian Brito Avilez

Coordinador de General de Asistencia Social

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Talleres de los Centros de Desarrollo Integral Comunitarios | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Libia María Ayala Maa

Coordinadora General de Educación

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Registro de Constancia y Capitulaciones | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Lic. José Miguel Rosales Herrera

Procurador Auxiliar de Protección de Niñas, Niñas y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Asesoría Jurídica y Seguimiento de Juicios | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Lic. José Miguel Rosales Herrera

Procurador Auxiliar de Protección de Niñas, Niñas y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Beneficiarios del Programa de Becas Nacionales | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Paulina María Hernández Romero

Coordinadora de Promoción y Difusión de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Beneficiarios del Programa de Becas Estatales | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Paulina María Hernández Romero

Coordinadora de Promoción y Difusión de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Beneficiarios del Programa Becas Municipales | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Paulina María Hernández Romero

Coordinadora de Promoción y Difusión de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Trabajo de Orientación Psicopedagógica de A.M.A. (TROPA) | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Paulina María Hernández Romero

Coordinadora de Promoción y Difusión de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Participación Infantil para la Difusión de los Derechos de la Niñez y Adolescencia | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Paulina María Hernández Romero

Coordinadora de Promoción y Difusión de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Atención Psicológica Especializada | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Psic. Vania del Carmen Ortíz Gómez

Coordinadora del Centro de Atención Psicológica Especializada en Violencia Intrafamiliar (C.A.P.E.V.I.)

Responsable del Sistema de Datos Personales

**Informe Anual de Protección de Datos Personales**

|  |
| --- |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche |

**(Numeral Cuadragésimo Segundo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS:** | ACCESO  0 | RECTIFICACIÓN  0 | CANCELACIÓN  0 | OPOSICIÓN  0 |
| **TIEMPO DE RESPUESTA A CADA UNA DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS** | Esta Unidad Administrativa no recibió solicitud de información. | | | |
| **ESTADO QUE GUARDAN LAS DENUNCIAS PRESENTADAS ANTE LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL** | En los archivos de la Coordinación de la Contraloría Interna, no se encuentra presentada denuncia alguna. | | | |
| **NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES** | Apoyo Asistencial del Programa Útiles Escolares | | | |
| **CESIONES DE DATOS PERSONALES EFECTUADOS:** |  | | | |
| 1. Identificación del Sistema mediante número de folio entregado por la Comisión. | No Aplica | | | |
| 1. Finalidad de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Cesión total o parcial de un sistema de datos personales. | No Aplica | | | |
| 1. Categoría de datos. | No Aplica | | | |
| 1. Fecha de inicio y termino de la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medio empleado para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Medidas y niveles de seguridad para la cesión. | No Aplica | | | |
| 1. Obligaciones al término del tratamiento. | No Aplica | | | |
| 1. Nivel de seguridad aplicado al cesionario. | No Aplica | | | |

Lic. Ana Patricia Sosa Inurreta

Coordinadora de Promoción Social

Responsable del Sistema de Datos Personales