

## SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES POR PERSONAS FÍSICAS

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL  
INSTITUTO DE LA ARTESANÍA JALISCIENSE  
PRESENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA DE LA SOLICITUD	

DATOS PERSONALES REQUERIDOS (Especificar y detallar su solicitud)	
FINES PARA LOS CUALES REQUIERE Y SERÁ UTILIZADA LA INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES	

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada es verídica y vigente obligándome a garantizar la confidencialidad y secrecía de la información y datos personales que me sean transmitidos asumiendo la responsabilidad por el mal uso que de ellos se llegue a realizar.

---

Nombre y Firma del Solicitante