



INFORME ANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: 01 DE ENERO DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

Sujeto Obligado:	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE JOSÉ JOAQUÍN DE HERRERA		
Titular de Unidad de Transparencia:	KAREN STEPHANIE ABARCA GARCÍA		
Teléfono:	2221842030	Email de la U.T.:	jjhtransparencia1821@gmail.com
Portal web:	http://josejoaquinherrera.gob.mx		
Domicilio:	REVOLUCION #1, COL. CENTRO, HUEYCANTENANGO, JOSÉ JOAQUÍN DE HERRERA, C.P. 41126		

I. REGISTRO GENERAL DE SOLICITUDES DE DERECHOS ARCOP

Tipo de trámite	Cantidad	4. IMPROCEDENTES	0
1. Total de solicitudes presentadas:	0	4.1 El titular o su representante no fueron debidamente acreditados para ello:	0
2. PROCESADAS	0	4.2 Los datos personales no se encuentran en posesión del responsable:	0
2.1 Respondidas con entrega de información:	0	4.3 Impedimento legal:	0
2.2. Pendientes por responder (en trámite):	0	4.4 Lesionan los derechos de un tercero:	0
2.3 Solicitudes desechadas por falta de pago de los costos de reproducción de la información:	0	4.5 Obstaculización de actuaciones judiciales o administrativas:	0
2.4 Solicitudes desechadas por falta de respuesta al requerimiento de información adicional:	0	4.6 Resolución de autoridad competente que restrinja el acceso a los datos personales o no permita la rectificación, cancelación, oposición y/o portabilidad:	0
3. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	0	4.7 Cancelación u oposición previamente realizada, respecto al mismo titular, responsable y datos personales:	0
3.1 Titular:	0	4.8 El responsable no es competente:	0
3.2 Representante Legal:	0	4.9 Necesarios para proteger intereses jurídicamente tutelados del titular:	0
EN REPRESENTACIÓN	0	5. Necesarios para dar cumplimiento a obligaciones legalmente adquiridas por el titular:	0
3.2.1 Estado de Interdicción o incapacidad:	0	6. RECONDUCCIÓN DE SOLICITUD:	0
3.2.1 Menores de edad:	0	7. TRAMITE ESPECÍFICO:	0
3.2.2 Fallecidas:	0	8. PREVENIDAS:	0

Solicitudes en las que se requirió prórroga:

Solicitudes con recurso de revisión ante el ITAIGro:

Denuncias:

II. DERECHOS ARCOP

Tipo de solicitud: (cantidad general por derecho) y (anexo 1 para registro individual)

Acceso	0	Rectificación	0	Cancelación	0	Oposición	0	Portabilidad	0
--------	---	---------------	---	-------------	---	-----------	---	--------------	---

IV. MECANISMOS PARA LA ATENCIÓN DE SOLICITUDES

Número de solicitudes presentadas por: (especifique la cantidad)

Escrito/oficio:	0	SISAI:	0	Correo Electrónico/email:	0
Personalmente:	0	Formato:	0	Otro medio:	0

V. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA

Número de solicitudes respondidas por: (especifique la cantidad)

Correo Electrónico/email:	0	SISAI:	0	Estrados:	0
Personalmente en la Unidad de Transparencia:	0	Domicilio:	0		

V. MODALIDAD DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Número de contestaciones entregadas por: (especifique la cantidad)									
Copia certificada:		0	Copia simple:		0	Consulta directa:		0	
Correo Electrónico/email:		0	Medio electrónico (USB, CD, DVD, etc.):				0		
VI. ESTADÍSTICAS GENERALES (en su caso)									
Especificar su rango de edad y sexo del solicitante					Especificar su ocupación y nivel educativo				
RANGO EDAD	TOTAL	Hombre	Mujer	Sexo no identificado	OCUPACIÓN	TOTAL	NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	
Menor de 18	0	0	0	0	Académico	0	Primaria	0	
De 18 a 29	0	0	0	0	Gubernamental	0	Secundaria	0	
De 29 a 50	0	0	0	0	Medios de comunicación	0	Bachillerato	0	
De 50 y más	0	0	0	0	Otro	0	Licenciatura	0	
No identificado	0				No identificado	0	Licenciatura en adelante	0	
Total	0	0	0	0	Grupo vulnerable	0	No identificado	0	
VII. OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (en su caso)									
Nombre completo			Núm. De Teléfono			Email			
NO DATO			NO DATO			NO DATO			
VIII. CUMPLIMIENTO									
Obligaciones Previstas por la Ley		Sí/no	Obligaciones ejecutadas			Observaciones			
1. Creación de Sistema de Gestión		No							
2. Avisos de Privacidad.		Sí							
3. Tramite de solicitudes de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de datos personales.		Sí							
4. Capacitación a sus servidores públicos.		Sí							
5. Documento de Seguridad.		No							
X. OBSERVACIONES									
Dificultades observadas para el cumplimiento de la ley (si requiere más espacio anexar hoja con el título "VIII. Observaciones")									
Sin recepción de solicitudes de derechos ARCO									

Llene el Anexo 1, en caso de contar con solicitudes de derechos ARCOP.



Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y
Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero

REGISTRO INDIVIDUAL DE SOLICITUDES ARCOP

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **01 DE ENERO DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023**

Sujeto Obligado: **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE JOSÉ JOAQUÍN DE HERRERA**

Número progresivo: Folio (en su caso):

Nombre del titular: **KAREN STEPHANIE ABARCA GARCÍA**

Nombre del solicitante:

Derecho ARCOP
solicitado:

SIN SOLICITUDES ARCOP

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):

ANEXO DE LLENADO

- (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.