

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Scala Higher Education, S.C. o Scala Student, S.A. de C.V. en adelante, "SCALA", con domicilio en Calzada de Tlalpan No. 2148, Oficinas 8 y 9, segundo piso, Col. Campestre Churubusco, Del. Coyoacán en la Ciudad de México, C.P. 04200.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP").

Le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

DATOS DEL TITULAR:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

RFC: _____

Domicilio en (calle): _____ Número exterior: _____

Delegación o Municipio: _____ Estado: _____

Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente): _____

Teléfono principal: _____

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente _____



INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre: _____

Apellidos: _____

* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

ESPECIFICACIÓN DE DERECHOS ARCO:

Describa el derecho(s) que desea ejercer:

