

**FORMATO DE SOLICITUD O RESTABLECIMIENTO DE CONTRASEÑA PARA EL ACCESO AL SISTEMA DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.**

<b>LUGAR:</b>	
<b>FECHA:</b>	

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>APELLIDO PATERNO:</b>	
<b>APELLIDO MATERNO:</b>	
<b>NOMBRE (S):</b>	
<b>RFC CON HOMOCLOVE</b>	

**PARA EL CASO EN EL QUE LA SOLICITUD SE ENVÍE DE MANERA DIGITAL, DEBERÁ ENVIARLA AL CORREO ELECTRÓNICO [declaracion.patrimonial@congresoqroo.gob.mx](mailto:declaracion.patrimonial@congresoqroo.gob.mx), Y TAMBIÉN DEBERÁ PROPORCIONAR UN CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL O INSTITUCIONAL PARA EL ENVÍO DE SU NUEVA CONTRASEÑA.**

<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>NÚMERO TELEFÓNICO:</b>	

**DE IGUAL MANERA DEBERÁ ADJUNTAR A LA PRESENTE, YA SEA DE MANERA DÍGITAL O FÍSICA (COPIA SIMPLE), 1 IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE, PUDIENDO SER:**

- **CREDENCIAL PARA VOTAR.**
- **LICENCIA DE CONDUCIR.**
- **PASAPORTE, CREDENCIAL.**
- **IDENTIFICACIÓN COMO TRABAJADOR DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.**

<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:</b>	<b>FIRMA DEL SOLICITANTE:</b>
-----------------------------	-------------------------------

## AVISO DE PRIVACIDAD

### **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.**

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable, el Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado, a través de su Órgano Interno de Control, ubicado en avenida Centenario 481 esquina Benjamín Hill, colonia Adolfo López Mateos, C.P. 77010, en esta Ciudad de Chetumal, informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que recaba, por lo que sus datos serán protegidos garantizando el uso responsable que se haga de los mismos.

Se le informa que los datos personales recabados y proporcionados por las personas, como lo son: nombre, firma, fecha de nacimiento, número telefónico, domicilio, correo electrónico y cargo, serán utilizados con la finalidad de dar seguimiento a los trámites que se soliciten, así como también en los procedimientos e investigaciones que realice este órgano.

Usted podrá ejercer sus derechos A.R.C.O.P. directamente ante la Unidad de Transparencia de este H. Congreso, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>; o en el siguiente correo electrónico: [accesoinfopl@congresoqroo.gob.mx](mailto:accesoinfopl@congresoqroo.gob.mx).

Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en nuestro portal de internet <https://transparencia.congresoqroo.gob.mx/> en el apartado “Avisos de Privacidad”.



**Código QR  
del aviso de  
privacidad  
integral**