



“2015. Año del Bicentenario Luctuoso de José María Morelos y Pavón.”

Vista la solicitud de acceso a datos personales presentada por el C. [REDACTED], el veinticinco de septiembre del año en curso, siendo ingresada al Sistema de Acceso a la Información Mexiquense denominado SAIMEX, a la cual se le asignó el número de folio 00157/ISSEM YM/AD/2015, con fundamento a lo dispuesto en los artículos 34, 38 y 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, así como en los artículos 55, 56, 57 y 58 de los *Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, que expide el Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios*, se emite el presente acuerdo.

a) Lugar y fecha.

Toluca de Lerdo, Estado de México a 29 de septiembre de 2015.

b) Nombre del solicitante.

C. [REDACTED]

c) Información solicitada.

*Descripción clara y precisa de los datos personales a los que desea tener el acceso.*

*“solicito me sea enviada mi solicitud de inhabilitación del área de la clínica odontológica morelos a nombre de felipe barbabosa salgado con clave [REDACTED]” (SIC)*

Sin archivo adjunto.

d) Requerimiento para que el solicitante presente documento, mediante el cual acredite su personalidad como titular de los datos personales o su representante legal, o en su caso, los datos no claros de la solicitud, respecto de la cual requiere su acceso, rectificación o cancelación.

Con fundamento a lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, así como en los artículos 55 y 56 de los Lineamientos antes mencionados, se solicita al particular indique de forma clara y precisa ante la Unidad de Información el documento al cual desea obtener acceso; o bien, señalar en su caso si lo que requiere es el Dictamen de inhabilitación por Riesgo de Trabajo, o el Dictamen de Incapacidad; asimismo, es necesario acredite su personalidad como titular de los datos personales requeridos, mediante una identificación oficial vigente con fotografía, toda vez que no se observa ningún documento adjunto que acredite su personalidad.

Es importante señalar que podrá complementar la solicitud a través del Sistema de Acceso a la Información Mexiquense denominado SAIMEX; asimismo, considerando que como modalidad de entrega señaló “A través del SAIMEX”, podrá indicar si requiere su información en copias simples (con costo); en copias certificadas (con costo); a través de consulta directa (sin costo) o en medio magnético, conforme a lo establecido en el artículo 73 del Código Financiero del Estado de México y Municipios; sin embargo, en caso de requerir que el documento solicitado sea enviado mediante el citado Sistema, cuando se notifique la disponibilidad de la información, será necesario que previo al

1/2  
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



**"2015. Año del Bicentenario Luctuoso de José María Morelos y Pavón."**

envío acredite su personalidad como titular de los datos personales solicitados, en el Módulo de Acceso de este organismo auxiliar, ubicado en Avenida Hidalgo Poniente No. 600, planta baja, Colonia La Merced, C.P. 50080, Toluca, Estado de México, en días hábiles de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas.

Finalmente, para cualquier duda o aclaración respecto al presente acuerdo, nos ponemos a sus órdenes en el teléfono (01722) 2261900 extensiones 1151 y 1177.

- e) Los motivos y fundamentos por los cuales requiere la aclaración, precisión o complementación respectiva.

De conformidad con el artículo 25 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, así como los artículos 55 y 56 de los Lineamientos en mención, es necesario que complemente la solicitud de acceso a datos personales, indicando de forma clara y precisa ante la Unidad de Información el documento al cual desea obtener acceso; si lo que requiere es su Dictamen de inhabilitación por Riesgo de Trabajo o bien, señalar en su caso si lo que requiere es el Dictamen de inhabilitación por Riesgo de Trabajo, o el Dictamen de Incapacidad; asimismo, es necesario acredite su personalidad como titular de la información solicitada.

- f) Señalamiento al solicitante de que cuenta con un término de diez días hábiles, contados a partir del día hábil siguiente al que surta sus efectos la notificación respectiva, para desahogar la prevención.

Con fundamento en los artículos 57 y 58 de los Lineamientos señalados en líneas anteriores, se informa al particular que podrá desahogar los requerimientos ordenados en un término de diez días hábiles, contados a partir del día hábil siguiente de la presente notificación.

- g) Apercebimiento de que, para el caso de no desahogar la prevención, se tendrá por no presentada la solicitud, quedando a salvo los derechos del titular o su representante para presentar nuevamente su solicitud.

Se le apercebe en términos del artículo 59 de los citados Lineamientos, que en caso de no desahogar los requerimientos respectivos, se tendrá por no presentada la petición, quedando a salvo sus derechos para volver a presentar la solicitud.

Así lo acordó la Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación y Responsable de la Unidad de Información del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios.

ATENTAMENTE

MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN

C.C.P. 00157/ISSEMYM/AD/2015  
ARGD/KACM/CRMR