



**UNAGRA, S.A. DE C.V.**  
SOCIEDAD FINANCIERA POPULAR

## Solicitudes de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares

**Unagra, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular (UNAGRA)** con domicilio en **Av. Paseo de la Reforma No 397 Piso 4, Colonia Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, CP. 06500, México, Distrito Federal.**

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo y forma el ejercicio de los siguientes derechos previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP"): (i) negativa para utilización de sus datos personales para finalidades adicionales, (ii) derechos ARCO, y (iii) revocación de consentimiento para el tratamiento de datos personales.

Le recordamos que estos derechos sólo pueden ser ejercidos por el titular de los datos personales o por su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, 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 28, 29, 31, 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

### 1. Datos del titular

**Nombre:**

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

**Domicilio:**

Calle

Núm. Ext.

Núm. Int.

Colonia

Delegación o municipio

Estado

Código Postal

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

**Teléfono:**



**Información del representante legal (Sólo si aplica):**

**Nombre:**

\_\_\_\_\_

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
---------	------------------	------------------

**En caso de ser representante legal del titular de los datos personales en posesión de UNAGRA, deberá acompañar a la presente solicitud, el instrumento público donde conste dicha representación. Bastará que se acompañe al correo electrónico que nos envíe un escaneo del instrumento público correspondiente.**

**2. Documentación que acompaña a la presente solicitud**

Marque con "X" el documento oficial con el que acredita ser titular de los datos personales:

- IFE \_\_\_\_\_
- Pasaporte \_\_\_\_\_
- Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país \_\_\_\_\_
- Otro especificar: \_\_\_\_\_

**Deberá acompañar a este formato una fotocopia de dicho documento o escanearlo y adjuntarlo en caso de enviar este formato por correo electrónico. Dicho documento se solicita con el único fin de que se acredite que el solicitante es el titular de los datos personales que se solicitan. En caso de que se solicite en representación del titular, favor de anexar carta poder.**

**3. Tipo de Titular**

Marque con "X" la relación por la que nos proporcionó sus datos personales:

- \_\_\_\_\_ **Como cliente**
- \_\_\_\_\_ **Como proveedor de productos y/o servicios**
- \_\_\_\_\_ **Como solicitante de empleo o empleado**
- \_\_\_\_\_ **Como miembro del consejo de administración, comisario, auditor interno o funcionario**

**4. Tipo de solicitud**

Marque con "X" la solicitud que desea presentar:

- Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias** (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la **Sección I**)
- Ejercicio de derechos ARCO** (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la **Sección II**)
- Revocación de consentimiento de uso de datos personales** (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la **Sección III**)



#### 5. Medios para recibir la respuesta

Procederemos a atender su petición en un lapso de 20 (veinte) días contados a partir de la fecha de recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente, el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica su procedencia. Le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:

- Teléfono       Correo electrónico       Entrega en sucursal
- Envío por correo postal

En caso de que la opción que haya elegido para comunicarle la respuesta se trate de un dato distinto a los proporcionados en este formato, favor de indicarlo:

---

---

---

**NOTA:** En las opciones de Correo Postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

#### 6. SECCIÓN I: Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias

Marque con "X" las finalidades secundarias por las que desea manifestar su negativa para el uso de sus datos personales:

##### A. Aplica sólo para clientes

- Solicitar su opinión con respecto a la calidad en el servicio que le otorgamos.
- Realizar análisis de mercado, estadísticas de ventas y estudios de calidad.
- Publicar su fotografía en medios internos en caso de que haya resultado premiado en sorteos o promociones en alguno de nuestros productos o servicios.

##### B. Aplica sólo para empleados

- Proporcionar referencias en caso de que otra persona o empresa solicite informes sobre su desempeño en UNAGRA, en caso haber mantenido una relación laboral con nosotros.
- Conservar su información para posibles contactos posteriores y/o compartirla con empresas de nuestro grupo en caso de que surgiera alguna oportunidad de empleo que se ajuste a su perfil.
- Publicación interna de felicitaciones por su contratación en UNAGRA, cumpleaños, logros en la compañía y celebraciones por fechas o eventos especiales en la misma.
- Invitarle a eventos, festejos y labores de voluntariado organizados por UNAGRA o por las compañías de Grupo Beta San Miguel, S.A. de C.V.



**7. SECCION II: Ejercicio de derechos ARCO**

A continuación se enlista cada uno de los derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una "X" el paréntesis que corresponda al derecho que desea ejercer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse:

**Marque  
"X"**

<b>DERECHOS ARCO</b>	
<b>DERECHO DE ACCESO.</b> - Solicito a UNAGRA que me informe qué datos personales míos tiene en su base de datos.	
<b>DERECHO DE RECTIFICACIÓN.</b> - Solicito a UNAGRA que corrija mis datos personales que posee en su base de datos por ser incorrectos, imprecisos o incorrectos anexando para tal efecto copia simple del documento que justifica la rectificación.	
<b>Escriba el o los datos que solicita que se corrijan o rectifiquen</b>	
<hr/> <hr/>	
<b>Exponga las razones</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>DERECHO DE CANCELACIÓN.</b> - Solicito a UNAGRA la cancelación de mis datos personales que posea en su base de datos.	
<b>Escriba el o los datos que solicita que sean cancelados</b>	
<hr/> <hr/>	
<b>Exponga las razones</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	



**DERECHO DE OPOSICIÓN.** - Solicito a UNAGRA que se abstenga del tratamiento de mis datos personales en determinadas situaciones.

**Escriba el o los datos que solicita que sean cancelados**

---

---

**Exponga las razones**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del titular o representante legal

**8. SECCIÓN III: Revocación de consentimiento de uso de datos personales**

Especifique en forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales solicita revocación del consentimiento:

---

---

---

---

---

---

Anote en su caso, las razones por las que solicita la revocación del consentimiento sobre el tratamiento de datos personales

---

---

---

---

---

---