

Información del Titular de los Datos Personales

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Correo Electrónico: _____
 Teléfono Fijo: _____ Celular: _____
 (Incluir Clave Lada) (Incluir Clave Lada)

Documento que Acredita al Titular: Credencial para Votar Vigente del INE: Otro Especifique*: _____
 Pasaporte: _____ Persona Extranjera: Documento Expedido por INM:

Información del Representante Legal

(En caso de que no sea Solicitado por el Titular)

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Correo Electrónico: _____
 Teléfono Fijo: _____ Celular: _____
 (Incluir Clave Lada)

Documento que Acredita al Titular: Poder Notarial donde se Acredite la Representación del Titular (Obligatorio)
 Credencial para Votar Vigente del INE: Otro Especifique*: _____
 Pasaporte: _____ Persona Extranjera: Documento Expedido por INM:

Relación que Tiene con Banco Forjadores

	ID	TIPO DE SOLICITUD	Forma en que desea Recibir la Respuesta
Cliente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acceso <input type="checkbox"/>	Recoger en Oficinas Corporativas (CDMX): <input type="checkbox"/>
Colaborador <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rectificación <input type="checkbox"/>	Recoger en Oficina Cercana a su Domicilio: <input type="checkbox"/>
Ex Colaborador <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>	_____
Proveedor <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oposición <input type="checkbox"/>	(Indicar OS)
Candidato a Vacante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Otro (especifique) <input type="checkbox"/>	_____		

BREVE DESCRIPCIÓN DE SU SOLICITUD

Medio en que Desea Recibir la Información

Copia Simple
 Digital
 SMS/Correo Electrónico

Casos en los que Banco Forjadores S.A., IBM, puede negar parcial o total el ejercicio de los Derechos ARCO

- 1.- Cuando el solicitante no sea el TITULAR de los Datos Personales o el REPRESENTANTE LEGAL no esté debidamente acreditado.
 - 2.- Cuando Banco Forjadores no tenga en su posesión los Datos Personales.
 - 3.- Cuando exista algún impedimento legal o resolución de autoridad competente que restrinja el ejercicio de algunos de los derechos ARCO.
 - 4.- Cuando la rectificación, cancelación y oposición solicitada haya sido previamente realizada.
- De cualquier forma Banco Forjadores, S.A., le informará justificadamente en el supuesto de los puntos anteriores en el que no se pueda llevar a cabo su solicitud a ejercer los derechos ARCO.

Tiempos y Condiciones

Banco Forjadores, S.A., responderá a su petición del ejercicio de sus derechos ARCO, en un tiempo máximo de 20 días hábiles contados a partir de la recepción del presente formulario (debidamente llenado y anexando los documentos solicitados), ya sea en la Oficina de Servicio de su preferencia o a través del envío digitalizado del mismo y sus anexos al correo electrónico privacidad@forjadores.com.mx, dentro de los primeros 5 días hábiles, contados a partir de la recepción del presente formato y sus anexos, el Oficial de Seguridad de la Información, podrá solicitarle el reenvío de información en el caso de que la información proporcionada no sea clara o ilegible, por el medio de comunicación (Correo electrónico, Teléfono Fijo/Celular), descrito en el presente formato, para lo cual usted contará con un tiempo de 10 días hábiles para responder y reenviar la información solicitada, considerando que en el caso de no hacerlo su petición del ejercicio de los derechos ARCO será declinada, pudiendo realizar nuevamente el ejercicio de sus derechos ARCO, bajo los tiempos establecidos de inicio. Si en el tiempo establecido ha realizado las aclaraciones y el reenvío de lo solicitado el Oficial de Seguridad de la Información contará con un máximo de 15 días hábiles para dar contestación al ejercicio de sus derechos ARCO.

 Nombre y Firma Titular o Apoderado Legal

**Cedula Profesional, Licencia de Conducir, Credencial del IMSS, ISSSTE, Seguro Popular, Cartilla de Servicio Militar.*