SEDARPE
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL Y PESCA

Formato de Solicitudes de Ejercicio de los Derechos ARCO

Periodo que se informa	ENERO 2024		
Nombre del Ente Público	FONDO DE GARANTÍA LÍQUIDA O FUENTE ALTERNA DE PAGO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO		
Nombre, cargo y firma de quien elaboro	DRA. GRACIELA BRIGITTE HEREDIA SCHULTZ	JEFA DE DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
	Nombre	Cargo	Firma
Nombre, cargo y firma de quien autorizo	LIC. ANAHÍ DE LOS ÁNGELES ROMERO AGUILAR	DIRECTORA JURÍDICA Y TITULAR DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFOMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
	Nombre	Cargo	Firma

Estos datos deben llenarse para TODAS las solicitudes de Acceso, Rectificacion, Cancelación u Oposición de datos personales RECIBIDAS.							Registrar en estas columnas TODA la información con la que se cuente de TODAS las solicitudes RECIBIDAS.							
								Sólo para las solicitudes "Procedente con informacion total / parcial"	Sólo para el caso de las solicitudes "Procedentes con información parcial" e "Improcedentes"					
(A) Seguimiento	(B) Fecha de recepción de la solicitud ARCO de datos personales dd/mm/aaaa	(C) Fecha en la que se otorgo respuesta dd/mm/aaaa	(D) Días hábiles transcurridos entre la recepción de la solicitud y la notificación de respuesta	(E) Medio por el que se presentó la solicitud ARCO de datos personales	(F) Derecho objeto de la solicitud Art.47 LPDPPSOQROO	(G) Categoría de datos personales sobre las que recae la solicitud ARCO de datos personales	(H) Sentido de la repuesta	(I) ¿Se entregó o no la información solicitada?	(J) Fundamentos y motivos por los cuales no procedió la solicitud ART. 61 LPDPPSO	(K) Sexo del solicitante	(L) Edad del solicitante	(M) Ocupación del solicitante	(N) Escolaridad del solicitante	(O) Observaciones
														No se recibio ninguna Solicitud este mes.

SEDARPE
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL Y PESCA
2022|2027

Reporte de los Avisos de Privacidad (Simplificados e Integrales) relativos a los tratamientos de Datos Personales. Art. 24 y 25 LPDPPSO

Periodo que se informa	**ENERO 2024**		
Nombre del Ente Público	**FONDO DE GARANTÍA LÍQUIDA O FUENTE ALTERNA DE PAGO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**		
Nombre, cargo y firma de quien elaboró	**DRA. GRACIELA BRIGITTE HEREDIA SCHULTZ**	**JEFA DE DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**	
	Nombre	**Cargo**	**Firma**
Nombre, cargo y firma de quien autorizó	**LIC. ANAHÍ DE LOS ÁNGELES ROMERO AGUILAR**	**DIRECTORA JURÍDICA Y TITULAR DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFOMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**	
	Nombre	**Cargo**	**Firma**

Nombre del Sujeto Obligado	**Tipo de Sujeto Obligado**	**Hipervínculo** de la Puesta a Disposición de los Avisos de Privacidad en el **sitio web** del Sujeto Obligado	**Total de Avisos de Privacidad Simplificados**	Total de **Avisos de Privacidad Integrales**	**Número Total** de Avisos de Privacidad en el Sujeto Obligado