



**PROYECTO DE
ENCUESTA DE CALIDAD DE LOS USUARIOS SOBRE LA GESTION DE LAS
SOLICITUDES PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ACCESO,
RECTIFICACIÓN, CANCELACION Y PORTABILIDAD DE DATOS
PERSONALES.**

Con objeto de conocer la calidad en la atención, solicitamos su apoyo para el llenado de esta encuesta sobre la atención a su solicitud de derechos ARCO y Portabilidad de Datos Personales.

Nuestro Aviso de Privacidad se encuentra disponible en la página web del FIFONAFE en el hipervínculo:

<https://www.gob.mx/fifonafe/acciones-y-programas/transparencia-proteccion-de-datos-personales>

Sexo: Femenino ()

Masculino ()

Edad: _____

Escolaridad: _____

Ocupación: _____

1. Medio por el que presentó su solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO y/o de Portabilidad de Datos.

() Vía Plataforma Nacional de Transparencia PNT.

() Personalmente en la Unidad de Transparencia

() Correo Electrónico

() Otros. Especifique _____





2. ¿Tuvo alguna dificultad para presentar su solicitud para el ejercicio de derechos ARCO y/o, Portabilidad, ¿a través del medio seleccionado?

() SI

() NO

3. Previo a la presentación de su solicitud para el ejercicio de derechos ARCO y/o, Portabilidad, en la Unidad de Transparencia, ¿se puso a su disposición el Aviso de Privacidad?

() SI

() NO

4. ¿Si su solicitud fue presentada de manera presencial en la Unidad de Transparencia, El servidor público que le atendió le proporcionó la asesoría y equipo necesario para llevarla a cabo?

() SI

() NO

5. Al presentar su solicitud en la Unidad de Transparencia, tuvo alguna de las siguientes dificultades:

() Accesibilidad a las Instalaciones

() Accesibilidad al equipo de computo

() Accesibilidad a la PNT y su conexión

() Desconocimiento por parte del Servidor Público, en el procedimiento para presentar la solicitud.

() Otro: Especificar_____



6. La respuesta fue entregada dentro del plazo de los 20 días hábiles siguientes a la presentación de su solicitud.

() SI

() NO

7. La Unidad de Transparencia, le notificó si se realizó ampliación de plazo para atender su solicitud, en caso de que no haya sido entregada en los 20 días hábiles siguientes a la presentación de su solicitud.

() SI

() NO

8. ¿La atención y respuesta brindada a su petición corresponden con lo solicitado?

() SI

() NO

9. ¿Se solicitó acreditación como Titular de los datos personales, cuando se proporcionó la respuesta a su solicitud?

() SI

() NO

10. ¿Se le informo por parte del servidor público de la Unidad de Transparencia, su derecho a presentar recurso de revisión en caso de inconformidad por la respuesta proporcionada?

() SI

() NO





11. ¿Desea hacer algún reconocimiento, sugerencia, comentario o denuncia al servicio brindado?

() SI

() NO

ESPECIFIQUE _____

Agradecemos su valiosa colaboración.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Ave. Revolución 828, P.B.

Col. Mixcoac, C.P. 03910

Alcaldía Benito Juárez, CDMX.

