

# BIOCAMPO SA DE CV

## FORMATO DE SOLICITUD PARA LIMITAR USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

Nombre completo del titular: \_\_\_\_\_  
Nombre completo del representante legal, en su caso: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Solicitud:

Deseo que mis datos personales dejen de ser utilizados en el procedimiento de reclutamiento, selección y contratación

SI  NO otorgo el consentimiento expreso y por escrito para que los datos personales entregados al Responsable por medio de este formato, sean tratados con la finalidad de gestionar y resolver lo aquí solicitado.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Titular o del Representante Legal*

*A fin de que se tenga por recibida su solicitud y se le dé trámite deberá adjuntar la documentación que se indica a continuación:*

- (i) Copia certificada de la credencial de elector o del pasaporte del titular de los datos personales, y en caso de ser aplicable, de su representante legal; y*
- (ii) Copia certificada del instrumento público u original de carta poder firmada ante dos testigos que evidencie las facultades otorgadas por el titular de los datos personales a favor de su representante legal, en caso de ser aplicable. El titular podrá omitir el cumplimiento de este requisito en caso de comparecencia personal del titular ante la Responsable para otorgar en ese acto facultades a favor del representante.*

*La Responsable enviará al titular su resolución mediante correo electrónico o al domicilio indicado en esta solicitud dentro del término de 20 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud. De ser procedente, dicha resolución será efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que sea comunicada al titular.*

*Favor de llenar todos los campos y de enviar un formato por solicitud.*