

**VISITADURÍA GENERAL SEDE NEZAHUALCÓYOTL**

**M. EN D. MYRNA ARACELY GARCÍA MORÓN**  
PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE DERECHOS  
HUMANOS DEL ESTADO DE MÉXICO

**QUEJA**

**VISITADURÍA ADJUNTA**

Fecha:	Hora:
--------	-------

**DATOS DEL QUEJOSO**

Nombre:	
Nacionalidad:	Edad: Género: F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ocupación:
Escolaridad:	Correo electrónico:
Calle y Número:	
Colonia:	Código Postal:
Entre las calles:	Teléfono:
Entidad:	Municipio/Delegación:

**DATOS DEL AGRAVIADO**

Nombre:	
Nacionalidad:	Edad: Género: F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ocupación:
Escolaridad:	Correo electrónico:
Calle y Número:	
Colonia:	Código Postal:
Entre las calles:	Teléfono:
Entidad:	Municipio/Delegación:

**PROGRAMA DE ATENCIÓN**

Migrantes ( )	Indígenas ( )	Tercera Edad ( )	VIH ( )
General de Quejas ( )	Periodistas ( )	Discapacitados ( )	Víctimas del Delito ( )
Sistema Penitenciario ( )	Cárceles Municipales ( )	Atención a la Familia ( )	

**FORMATO EN QUE SE RECIBIÓ LA QUEJA**

Directa/Personal ( )	Telefónica ( )	Prensa ( )	Internet ( )	Fax ( )	Carta ( )
Acta Circunstanciada ( ) Otro ( ) Especifique:					
Municipio donde sucedieron los hechos:				Materia: Administrativa	

VISITADURÍA ADJUNTA REGIÓN TEXCOCO

**¿QUÉ AUTORIDAD CONSIDERÁ USTED, QUE VIOLÓ SUS DERECHOS HUMANOS?**


**¿QUÉ OTRAS AUTORIDADES TIENEN CONOCIMIENTO DEL ASUNTO?**


**EN CASO DE EXISTIR**

Nº de Carpeta de Investigación/Noticia  
Criminal/Económico:

--

Nº de Carpeta Administrativa/Causa Penal:

Causa/Expediente:

Juzgado/Fiscalía:

Ubicación:

**¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA VIOLACIÓN?**

--





**COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS  
DEL ESTADO DE MÉXICO**



**GOBIERNO DE  
TEXCOCO**  
2025-2027

VISITADURÍA ADJUNTA REGIÓN TEXCOCO

**¿QUÉ PETICIÓN HACE A LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS?**


Nombre y Firma

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales (Sistema Integral de Quejas) el cual tiene su fundamento en los artículos 6 fracción II y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 5 párrafo décimo sexto y fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, así como por lo establecido en los artículos 18, 19, y 20 de la Ley de Protección HV de Datos Personales del Estado de México, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 de los Lineamientos por lo que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán observar los sujetos obligados, para promover la aplicación e implementación de la citada Ley, cuya finalidad es garantizar la integridad, disponibilidad y confidencialidad de los datos personales, su acceso y transmisión estará limitada sólo a los servidores públicos autorizados de este Organismo protector de los derechos humanos quienes requieren del acceso a los datos personales para estar en posibilidad de brindarte el servicio que se solicita, además de otras transmisiones previstas en la Ley y Protección de Datos Personales del Estado de México (en lo subsecuente y para efectos del presente aviso, se denominará como Ley).

La entrega de los datos personales es facultativa y se le informa que no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo a las excepciones previstas a la Ley.

En caso de que no manifieste su oposición en este acto, se entiende consentimiento para su tratamiento, en los términos citados en este aviso de privacidad.

Se le informa al titular que los datos personales que se recaban detentan la naturaleza de sensibles por la Ley. El titular podrá, en los términos previstos por la Ley, así como por los Lineamientos, ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación; así como revocar su consentimiento.

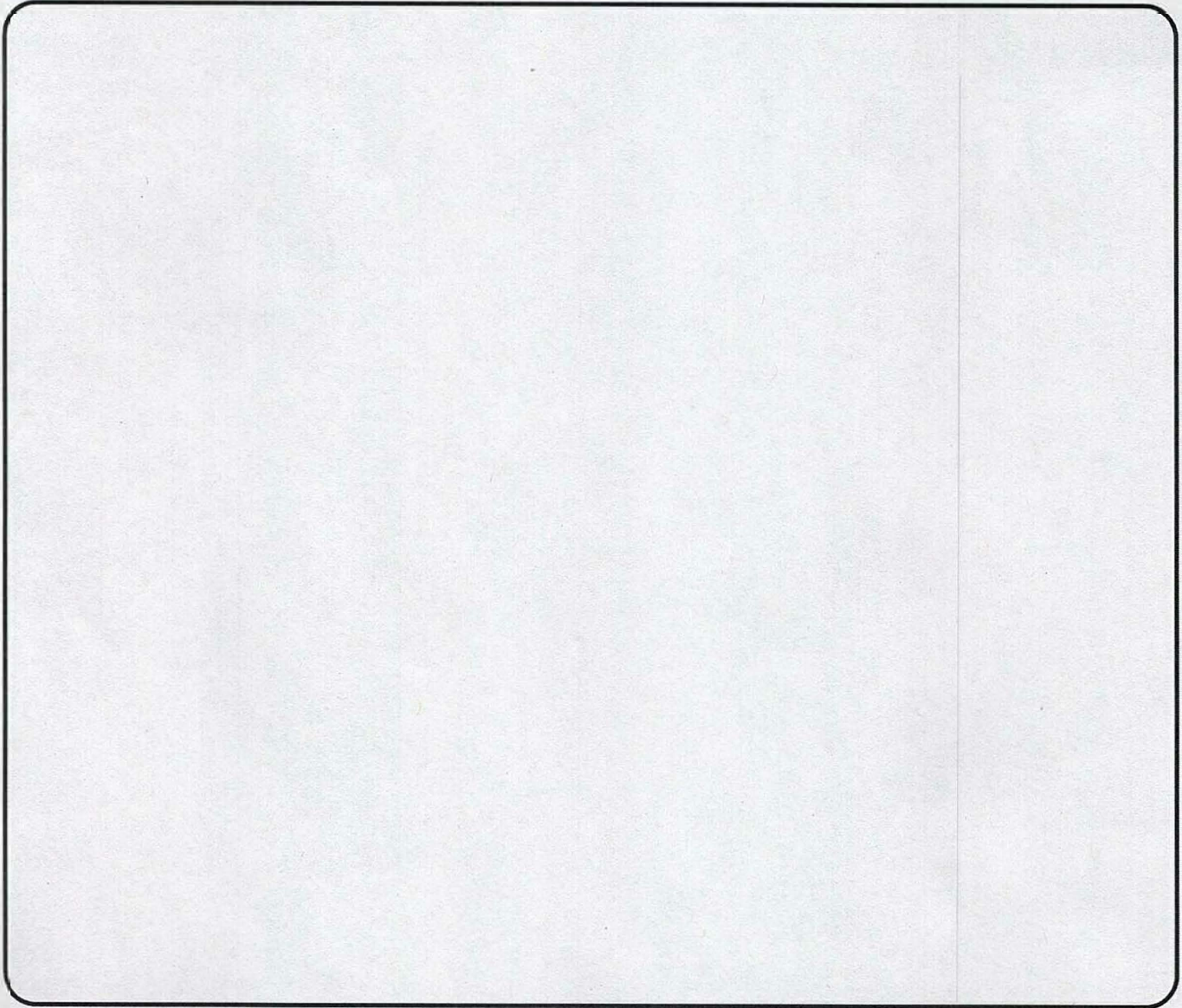
El responsable del sistema de Datos Personales es personal de la **Visitaduría Adjunta Región Texcoco** y la revocación del consentimiento es en: Av. Doctor Nicolás San Juan, No. 113, Colonia Ex Rancho Cuauhtémoc, C.P. 50010, Toluca, Estado de México.

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública de Datos Personales del Estado de México y Municipios, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para la entidad al teléfono: 01 722 226 19 80

Si autorizo (Nombre y Firma)

No autorizo (Nombre y Firma)

## CROQUIS



### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales (Sistema integral de Quejas) el cual tiene su fundamento en los artículos 6 fracción II y 16 párrafo seguido de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 5 párrafo décimo sexto y fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, así como lo establecido en los artículos 18,19 y 20 de la Ley de Protección HV de Datos Personales del Estado de México, 15,16,17, 18,19 y 20 de los Lineamientos por lo que se establecen las políticas, criterios, procedimientos que deberán observar los sujetos obligados, para promover la aplicación e implementación de la citada Ley, cuya finalidad es garantizar la integridad, disponibilidad, confidencialidad de los datos personales, su acceso y su transmisión estará limitada solo a los servidores públicos autorizados de este organismo protector de los Derechos Humanos quienes requieren del acceso a los datos personales para estar en posibilidad de brindarte el servicio que se solicita, además de otras transmisiones previstas en la Ley y Protección de Datos Personales del Estado de México (en lo subsecuente y para efectos del presente aviso, se denominara como Ley).

La entrega de datos personales es facultativa y se le informa que no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo a la excepciones previstas en la Ley.

En caso de que no manifieste su oposición en este acto, se atiende consentimiento para su tratamiento, en los términos citados en este aviso de privacidad.

Se le informa al titular que los datos personales que se recaban detentan la naturaleza de sensibles por la Ley. El titular podrá, en los términos previstos por la Ley, así como los linimentos, ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, así como revocar su conocimiento.

El responsable del sistema de datos personales es personal de la **Visitaduría Adjunta Región Texcoco** y la revocación del consentimiento es en: AV. Doctor Nicolás San Juan, No.113, Col. Ex Rancho Cuauhtémoc, C.P 50010, Toluca, Estado de México.

El interesado podrá dirigirse al instituto de Transparencia, Acceso a la Información Política de Datos Personales del Estado de México y Municipios, donde recibirá asesoría sobre los Derechos que tutela la Ley de Protección Datos Personales para la entidad al teléfono: 01 722 226 19 80.

\_\_\_\_\_  
Si autorizo (nombre y firma)

\_\_\_\_\_  
No autorizo (nombre y firma)