



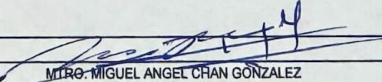
FORMATO 1

CONCENTRADO

A1.-	Tipo de Responsable	Poder Ejecutivo
B1.-	Nombre del Responsable	Secretaría Ejecutiva del Sistema Anticorrupción del Estado de Campeche

C1.- Período que se informa	01/01/2025 31/12/2025
--------------------------------	-----------------------

D1.-	Tipo de atención o respuesta proporcionada	Número de solicitudes recibidas según tipo de Derecho									
		Acceso		Rectificación		Cancelación		Oposición		Portabilidad	
		Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
a)	Atendidas dentro de los 20 días <u>sin</u> costo de recuperación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b)	Atendidas dentro de los 20 días <u>con</u> costo de recuperación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c)	Atendidas con prórroga de tiempo <u>sin</u> costo de recuperación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d)	Atendidas con prórroga de tiempo <u>con</u> costo de recuperación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e)	Fuera del plazo legal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f)	Inexistencia de los datos personales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
g)	Incompetencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
h)	Imprudencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
i)	Reconducidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
k)	Desechadas por no haberse desahogado la prevención	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
j)	Orientadas a trámite o procedimiento específico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
m)	Solicitudes pendientes de respuesta para el periodo 2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
n)	Total de Solicitudes Prevenidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

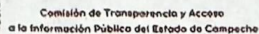
E1.-	Nombre, cargo y firma de quien lo elaboró	 MIGRO. MIGUEL ANGEL CHAN GONZALEZ
------	---	---

F1.- Total de solicitudes recibidas ARCO-P	0
--	---

Mecanismo de Recepción

* Físico.- Documento impreso presentado ante el Responsable.

* Electrónico.- Documento presentado ante el responsable en cualquier medio digital: Correo Electrónico, Página Web, etc., incluye la Plataforma Nacional de Transparencia.



**** NOTA:** Si la solicitud se responde el mismo día de su recepción el tiempo de respuesta equivale a 1 (un) día hábil.

ACTIVIDADES

H3 - Nombre, cargo y firma de quien lo elaboró



FORMATO 4

4 ACCIONES

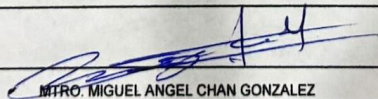
Acciones y Procedimientos	A4 - Nombre del Responsable	Secretaría Ejecutiva del Sistema Anticorrupción del Estado de Campeche
---------------------------	-----------------------------	--

No.	Acciones	C4 - Cantidad
1	Implementación de políticas internas para la gestión y tratamiento de los datos personales **	1
2	Definición de las funciones y obligaciones del personal involucrado en el tratamiento de datos personales	1
3	Elaboración de un inventario de datos personales	1
4	Elaboración de un sistema de tratamiento de datos personales	1
5	Realización de análisis de riesgos de los datos personales	0
6	Realización de análisis de brecha, comparando las medidas de seguridad existentes	0
7	Elaboración de un Plan de Trabajo para la implementación de medidas de seguridad	1
8	Elaboración de un aviso de privacidad para informar el propósito del tratamiento de los datos personales **	1
9	Monitoreo y revisión de las medidas implementadas	2
10	Diseño y aplicación de diferentes niveles de capacitación del personal	1
11	Otras acciones	0

Indicar si el responsable cuenta con lo siguiente:

D4 - Procedimiento para confirmar la identidad del solicitante	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	
E4 - Procedimiento para que un ciudadano acceda a sus datos personales	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	
F4 - Procedimiento para que un ciudadano rectifique sus datos personales	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	
G4 - Procedimiento para que un ciudadano cancele sus datos personales	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	
H4 - Procedimiento para que un ciudadano se oponga al uso de sus datos personales	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	
I4 - Procedimiento para que un ciudadano lleve a cabo la portabilidad de sus datos personales	No	En caso de responder sí indicar cuántos y cuáles son:	

J4 - Nombre, cargo y firma de quien lo elaboro


MTRO. MIGUEL ANGEL CHAN GONZALEZ

**** NOTA:** Los datos proporcionados en este formato deberán coincidir respectivamente con la información proporcionada en el formato 3.