

	Servicio	Requisitos	Descripción
1	ACOMPANAMIENTO USO DE PNT	1. Correo electrónico registrado y contraseña en caso de desear acompañamiento desde su cuenta	•Persona usuaria desea recibir inducción para realizar su registro en la PNT, gestionar solicitudes, o dar seguimiento.
2	APORTACIONES INFONAVIT	<p>Solicitar copia del historial de aportaciones ante INFONAVIT</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre del titular de los datos personales. Número de Seguridad Social (NSS). Clave Única de Registro de Población (CURP). Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Credencial de elector (requerido). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. <p>Solicitar copia del historial de aportaciones ante INFONAVIT persona fallecida</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre de la persona fallecida (titular de los datos). Número de Seguridad Social de la persona fallecida (NSS). Clave Única de Registro de Población de la persona fallecida (CURP). Unidad de Medicina Familiar (UMF) de la persona fallecida. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona fallecida. Nombre de la persona solicitante (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Dirección. Documentos (INE persona solicitante, acta de defunción, acta de matrimonio o acta de nacimiento según sea el caso). <p>Si la información corresponde a una persona FINADA el usuario deberá de contar con la documentación que acredite su interés (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado).</p>	•Persona usuaria requiere obtener el registro de su historial de aportaciones al INFONAVIT
3	ASESORÍA GRAL	Ninguno	•Persona usuaria desea recibir información general sobre el INAI, atribuciones del CAS, o conocimiento general sobre Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.
4	CERTIFICADO COVID	<ol style="list-style-type: none"> Nombre. Identificación oficial INE Medio para recibir notificaciones; (domicilio particular o correo electrónico). Comprobante de vacunación de ambas dosis en formato PDF. CURP. Correo electrónico registrado en https://mivacuna.salud.gob.mx Teléfono de contacto registrado en https://mivacuna.salud.gob.mx Lugar y centro(s) de aplicación de ambas vacunas 	<ul style="list-style-type: none"> •Persona usuaria desea obtener su certificado de vacunación COVID-19. •Persona usuaria desea corregir datos de su certificado de vacunación COVID-19.
5	DENUNCIA PARTICULAR	<ol style="list-style-type: none"> Nombre completo del denunciante y el domicilio o correo electrónico para recibir notificaciones, en su caso; Identificación oficial INE Relación de los hechos en los que basa su denuncia y los elementos con los que cuente para probar su dicho, y (es importante que añada todas las documentales que prueben su dicho, correos, capturas de pantalla, audios, video, recibos, mensajes, entre otros). Nombre y domicilio del denunciado o, en su caso, datos para su ubicación. 	<ul style="list-style-type: none"> •Persona usuaria desea denunciar una vulneración de sus datos personales en contra de un particular •Persona usuaria desea denunciar a un particular por negar el aviso de privacidad
6	DENUNCIA SUJETO OBLIGADO	<ol style="list-style-type: none"> El nombre del denunciante, o en su caso, de su representante; Identificación oficial INE El domicilio, correo electrónico para recibir notificaciones de la persona denunciante; (puede ser un correo electrónico). La relación de hechos en que se basa la denuncia y los elementos con los que cuente para probar su dicho; (es de suma importancia que añada todas las pruebas para sustentar su dicho). El responsable denunciado (nombre de la institución pública) y su domicilio, o en su caso, los datos para su identificación y/o ubicación; 	<ul style="list-style-type: none"> •Persona usuaria desea denunciar una vulneración de sus datos personales en contra de una institución gubernamental •Persona usuaria desea denunciar a una institución gubernamental por negar el aviso de privacidad
7	DERECHOS ARCO PARTICULAR	<ol style="list-style-type: none"> Su nombre, domicilio, correo electrónico u otro medio para comunicar la respuesta a la solicitud. Los documentos que acrediten su identidad o la personalidad de su representante. La descripción clara y precisa de los datos personales a los que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse a su tratamiento. Cualquier otro elemento que facilite la localización de sus datos personales. 	•La persona usuaria desea presentar una solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición de sus datos personales ante particulares

8	EXPEDIENTE CLÍNICO	<p>Solicitar copia del expediente clínico</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre de la persona titular. Número de Seguridad Social (NSS). Clave Única de Registro de Población (CURP). Unidad de Medicina Familiar correspondiente (UMF). Periodo del expediente a solicitar, clínica u hospitales donde le hayan atendido, médico tratante, área de especialidad donde se recibió la atención médica. Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Dirección. Identificación oficial (INE, pasaporte, cedula profesional). <p>Solicitar copia del expediente clínico de persona finada.</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre de la persona fallecida (titular de los datos). Número de Seguridad Social de la persona fallecida (NSS). Clave Única de Registro de Población de la persona fallecida (CURP). Unidad de Medicina Familiar (UMF) de la persona fallecida. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (opcional) de la persona fallecida. Periodo del expediente a solicitar, clínica u hospitales donde le hayan atendido, médico tratante, área de especialidad donde se recibió la atención médica. Nombre de la persona solicitante (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Dirección (opcional). Documentos (INE persona solicitante, acta de defunción, acta de matrimonio o acta de nacimiento según sea el caso). <p>• Si la información corresponde a una persona FINADA el usuario deberá de contar con la documentación que acredite su interés (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria desea obtener su historial clínico • Persona usuaria desea obtener su expediente clínico
9	EXPEDIENTES JURÍDICOS	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Identificación oficial Información general del expediente a solicitar, y cualquier información adicional que sirva de apoyo para localizarla 	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria desea obtener información o expediente referente a asuntos jurídicos personales
10	HISTORIAL LABORAL	<p>Solicitar copia del historial laboral / semanas cotizadas</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial INE. Clave Única de Registro de Población (CURP). Numero de Seguridad Social (NSS). Unidad de Medicina Familiar (UMF). Lista de las empresas en las cuales tenga evidencia o recuerde haya laborado, el tiempo aproximado y si fue en distintas entidades federativas. Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. <p>Solicitar copia del historial laboral / semanas cotizadas de una persona finada.</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre de la persona fallecida (titular de los datos). Número de Seguridad Social de la persona fallecida (NSS). Clave Única de Registro de Población de la persona fallecida (CURP). Unidad de Medicina Familiar (UMF) de la persona fallecida. Altas y bajas de las empresas y periodos laborados (domicilio o estado). Nombre de la persona solicitante (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Dirección. Documentos (INE persona solicitante, acta de defunción, acta de matrimonio o acta de nacimiento según sea el caso). <p>Si la información corresponde a una persona FINADA el usuario deberá de contar con la documentación que acredite su interés (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria desea obtener el registro histórico de las empresas donde laboró
11	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	<ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial CURP Lista de las empresas en las cuales tenga evidencia o recuerde haya laborado, el tiempo aproximado y si fue en distintas entidades federativas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria desea obtener los números de seguridad social que se encuentran registrados a su nombre
12	DESAHOGO, PREVENCIÓN, O REQUERIMIENTO	<ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial Notificación de prevención por parte de la institución a la que se solicitó la información 	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria que realizó una solicitud de información ha recibido por parte del sujeto obligado una notificación de desahogo, prevención, o requerimiento para que complemente algún tipo de información a la que hace referencia en su solicitud, y acude al INAI para recibir asesoría y dar atención
13	PROTECCIÓN DE DERECHOS (SECTOR PRIVADO)	<ol style="list-style-type: none"> Nombre del titular de los datos personales o el de su representante legal, así como del tercero interesado, si lo hay Identificación oficial Correo electrónico o medio para recibir notificaciones Copia de la solicitud del ejercicio de derechos que corresponda, así como copia de los documentos anexos El documento que acredite que actúa por su propio derecho o en representación del titular El documento en que conste la respuesta del responsable, de ser el caso; En el supuesto en que impugne la falta de respuesta del responsable, deberá acompañar una copia en la que obre el acuse o constancia de recepción de la solicitud del ejercicio de derechos por parte del responsable; Las pruebas documentales que ofrece para demostrar sus afirmaciones; Cualquier otro documento que considere procedente someter a juicio del Instituto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Persona usuaria requiere inconformarse con la respuesta al ejercicio de los derechos ARCO • Persona usuaria requiere inconformarse porque no recibió respuesta al ejercicio de los derechos ARCO
14	RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA PNT	<p>Acceso al correo electrónico registrado</p>	<ol style="list-style-type: none"> • Persona usuaria desea recuperar su contraseña de la PNT

15	RECURSO DE REVISIÓN	<ol style="list-style-type: none"> Copia del acuse de recibo de la solicitud. Copia de la respuesta proporcionada por el sujeto obligado Fecha de respuesta Identificación oficial en caso de ser folio de datos personales 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea realizar un recurso de revisión por inconformidad con la respuesta de el sujeto obligado dio a su solicitud de información
16	RESOLUCIÓN DE PENSIÓN	<p style="text-align: center;">Solicitar copia de la resolución de pensión</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial INE. Tipo de pensión (incapacidad permanente total; incapacidad permanente parcial superior al cincuenta por ciento o en su caso incapacidad permanente parcial entre el veinticinco y el cincuenta por ciento; invalidez; cesantía en edad avanzada y vejez, así como los beneficiarios de aquél cuando por resolución del Instituto tengan otorgada pensión de viudez, orfandad, o de ascendencia) Clave Única de Registro de Población (CURP). Numero de Seguridad Social (NSS). Unidad de Medicina Familiar (UMF). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. <p style="text-align: center;">Solicitar copia de la resolución de pensión persona finada.</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial INE del titular (persona fallecida). Tipo de pensión del titular (persona fallecida). Clave Única de Registro de Población (CURP) persona fallecida. Numero de Seguridad Social (NSS) persona fallecida. Unidad de Medicina Familiar (UMF) de la persona fallecida. Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Documentos (INE persona solicitante, acta de defunción, acta de matrimonio o acta de nacimiento según sea el caso). <p>•Si la información corresponde a una persona FINADA el usuario deberá de contar con la documentación que acredite su interés (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea obtener la resolución de pensión que le fue entregada al momento de realizar los trámites de su jubilación
17	ROBO DE IDENTIDAD	<ol style="list-style-type: none"> Identificación Oficial CURP Correo electrónico o medio para recibir notificaciones Relación de los hechos en los que basa su denuncia y los elementos con los que cuente para probar su dicho, (y es importante que añada todas las documentales de prueba, correos, capturas de pantalla, audios, video, recibos, mensajes, entre otros). 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria infiere que sus datos personales han sido utilizados de manera indebida y desea realizar una denuncia por robo de identidad
18	SEGUIMIENTO EXPEDIENTE, RECURSO REVISIÓN, INCONFORMIDAD, ATRAÍDOS	<ol style="list-style-type: none"> Identificación Oficial en caso de ser folio de datos personales Número de expediente 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea dar seguimiento a su recurso de revisión, expediente de protección de derechos, o denuncia
19	SEGUIMIENTO SOLICITUDES	<ol style="list-style-type: none"> Identificación Oficial en caso de ser folio de datos personales Número de folio de solicitud 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea dar seguimiento a su solicitud de información
20	SEMANAS COTIZADAS	<ol style="list-style-type: none"> Identificación Oficial CURP Número de Seguridad Social Clínica del ISSSTE que le corresponde Listado de las dependencias de gobierno en las que haya laborado, mencionado fechas (sino lo recuerda las fechas exactas por lo menos los años aproximados) y entidad federativa, municipio o alcaldía donde se ubicaba el centro de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea obtener el registro histórico de las semanas cotizadas ligadas a su números de seguridad social
21	SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico o medio para recibir notificaciones 	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea obtener información pública sobre alguna institución de gobierno
22	TARJETÓN DE PAGO	<p style="text-align: center;">Solicitar copia de tarjetones de pago ante el IMSS.</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial INE del titular. Matrícula. Área de adscripción. Clave Única de Registro de Población (CURP). Numero de Seguridad Social (NSS). Unidad de Medicina Familiar (UMF). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. <p style="text-align: center;">Solicitar copia de tarjetones de pago ante el IMSS persona finada.</p> <ol style="list-style-type: none"> Nombre de la persona fallecida (titular de los datos). Número de Seguridad Social de la persona fallecida (NSS). Clave Única de Registro de Población de la persona fallecida (CURP). Unidad de Medicina Familiar (UMF) de la persona fallecida. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (opcional) de la persona fallecida. Matrícula, puesto, área de adscripción de la persona fallecida. Nombre de la persona solicitante (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado). Correo electrónico o medio para recibir notificaciones. Dirección. Documentos (INE ambos lados de la persona solicitante, acta de defunción, acta de matrimonio o acta de nacimiento según sea el caso). <p>•Si la información corresponde a una persona FINADA el usuario deberá de contar con la documentación que acredite su interés (albacea, herederos, legatarios, familiares en línea recta sin limitación de grado y en línea colateral hasta el cuarto grado).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Persona usuaria desea obtener su tarjetón de pago de pensión del IMSS
23	OTRO	<ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial en caso de que se requieran Datos Personales en su trámite. 	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier otro trámite no contemplado en este listado.