



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO

CAJA DE PREVISIÓN DE LA POLICÍA AUXILIAR DE LA CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCIÓN GENERAL  
Unidad de Transparencia



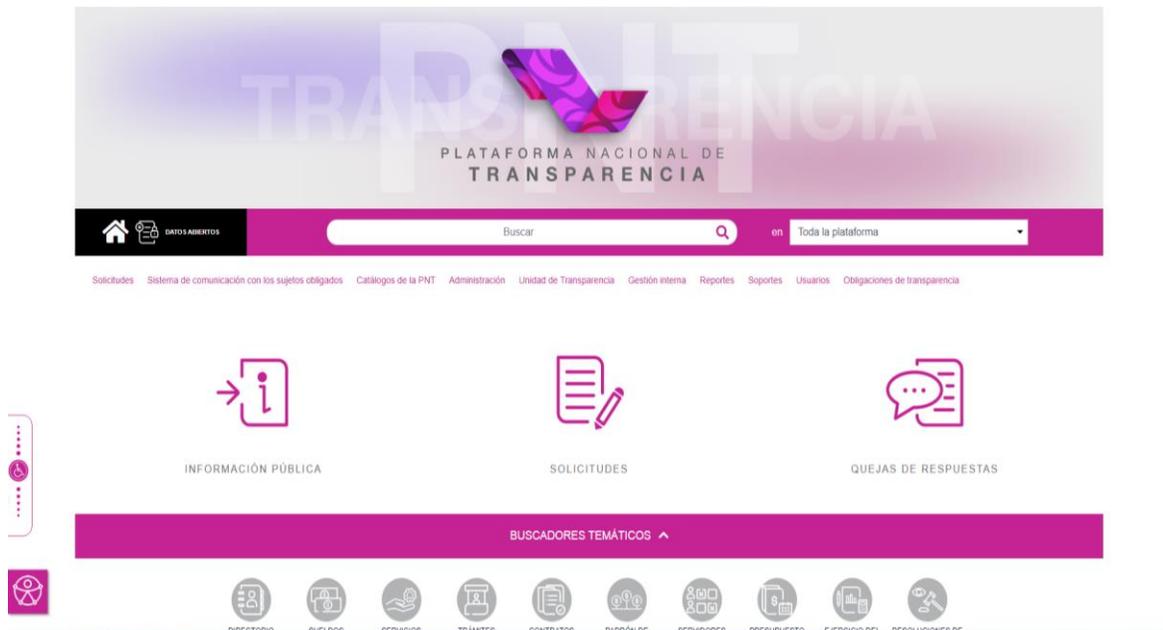
Para ingresar a solicitar su solicitud en la vía información pública deberá de ingresar a la página de Internet:

[https://www.plataformadetransparencia.org.mx/group/guest/sisai\\_solicitudes#/datospersonales](https://www.plataformadetransparencia.org.mx/group/guest/sisai_solicitudes#/datospersonales)

Es importante mencionar en caso de ser el representante del titular de los datos personales deberá de anexar en formato PDF carta poder simple suscrita ante dos testigos anexando y formato PDF copia de la identificaciones de los suscriptores, o instrumento público, o declaración en comparecencia personal del titular y del representante. (Flecha naranja) de conformidad con los artículos 47 y 50 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México que se transcribe para mejor proveer:

Así las cosas:

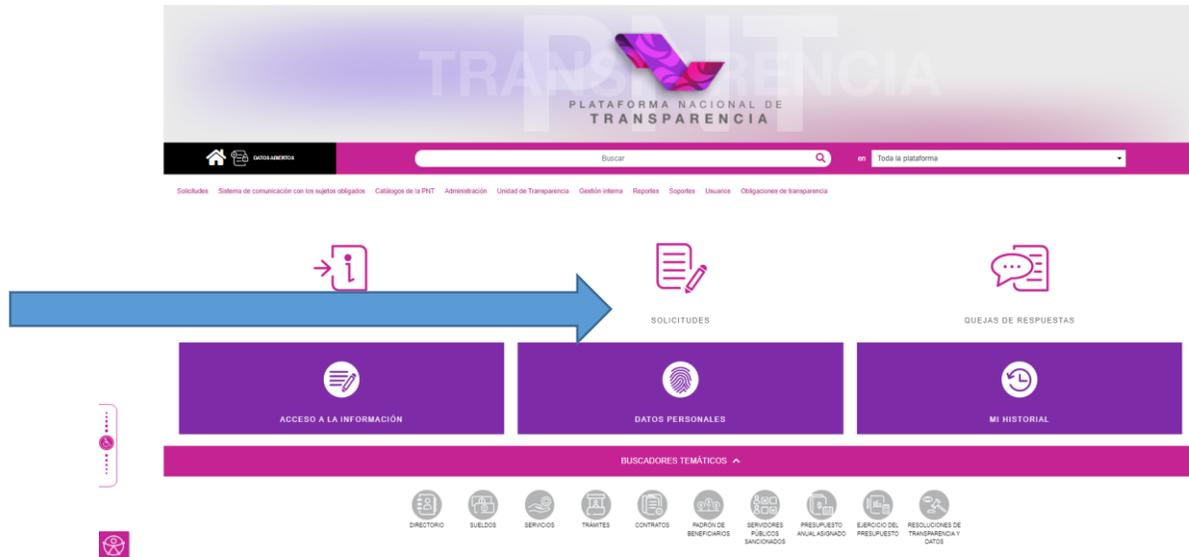
Paso 1.- Ingresar a la página de la Plataforma Nacional de transparencia.



Pasó 2.- seleccionar solicitudes



### Paso 3.- Seleccionar solicitudes



4 seleccionar si es titular de los datos personales o representante



**SOLICITUD ACCESO INFORMACIÓN**

SOLICITUD DATOS PERSONALES @  
MI HISTORIAL @

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  
Los campos marcados con [\*] son obligatorios

**Datos del solicitante**  
Tipo de persona \*  
--Selecciona--

Fecha recepción de la solicitud \*  
24/03/2023

**Denominación o razón social de la institución a la que solicitas información \***  
Estado o Federación: Ciudad de México  
Institución: Caja de Previsión de la Policía Auxil...

Puedes elegir más de una opción. Cantidad máxima de 33 instituciones a los que se puede solicitar información en una misma solicitud

**Instituciones seleccionadas**  
Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México

**Solicitud de información**  
Detalle de la solicitud \*  
Describe con claridad tu solicitud respecto de la información que deseas conocer  
(Hasta 4000 caracteres)

**Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información**  
Opcional  
(Hasta 4000 caracteres)

**Adjuntar archivo**  
Seleccionar archivo  
Adjuntar archivo Formatos PDF /DOC /DOCX /XLS /XLSX /ZIP. Peso máximo 20 MB

**Medio para recibir notificaciones \***  
 Acudir a la Unidad de Transparencia u oficina habilitada más cercana a tu domicilio  
 Estrados de la unidad de Transparencia  
 Correo electrónico  
 Domicilio

**Formato para recibir la información solicitada \***  
 Medio electrónico aportado por el solicitante  
 Consulta directa en la Unidad de Transparencia  
 Cualquier otro medio incluido los electrónicos (CD, DVD, USB)  
 Copia Certificada  
 Cualquier otro medio incluido los electrónicos (CD, DVD, USB)  
 Copia Certificada  
 Copia Simple

**Solicitud para exentar pago por reproducción y/o envío por circunstancias socioeconómicas**  
En caso de considerar que no estás en posibilidades de cubrir los costos de reproducción y/o envío indica las razones para que sean valoradas por la unidad de transparencia.  
(Hasta 4000 caracteres)

**Datos Estadísticos**

**Accesibilidad y lenguas indígenas**  
 Lee el [Aviso de Privacidad](#) y otorga el consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme al aviso de privacidad.

**ENVIAR**

BUSCADORES TEMÁTICOS

DIRECTORIO SUELDOS SERVICIOS TRÁMITE CONTINUIDAD PAGOS DE BENEFICIARIOS SERVIDORES PÚBLICOS SANCIÓNADOS PRESUPUESTO ANUAL ASIGNADO PRESUPUESTO EJERCICIO DEL PRESUPUESTO RESOLUCIONES DE TRANSPARENCIA Y DATOS