INFORME ANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: 01 DE ENERO DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

Sujeto Obligado:	SECRETARÍA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS Y PROTECCIÓN CIVIL		
Titular de Unidad de Transparencia:	LICDA. DULCE SOLEDAD GUTIÉRREZ BASILIO		
Teléfono:	7541086812	Email de la U.T.	pntproteccioncivil@gmail.com
Portal web:	https://transparencia.guerrero.gob.mx/sujeto_obligado/secretaria-de-proteccion-civil/?cat=comunes		
Domicilio:	Domicilio de la U.T.:	Boulevard René Juárez Cisneros, Colonia Villa Moderna, C.P. 39074, Chilpancingo de los Bravo, Guerrero.	

I. REGISTRO GENERAL DE SOLICITUDES DE DERECHOS ARCOP

Tipo de trámite	Cantidad	4. IMPROCEDENTES	
1. Total de solicitudes presentadas:	**0**	4.1 El titular o su representante no fueron debidamente acreditados para ello:	**NA**
2. PROCESADAS	0	4.2 Los datos personales no se encuentran en posesión del responsable:	**NA**
2.1 Respondidas con entrega de información:	0	4.3 Impedimento legal:	**NA**
2.2. Pendientes por responder (en trámite):	0	4.4 Lesionan los derechos de un tercero:	**NA**
2.3 Solicitudes desechadas por falta de pago de los costos de reproducción de la información:	0	4.5 Obstaculización de actuaciones judiciales o administrativas:	**NA**
2.4 Solicitudes desechadas por falta de respuesta al requerimiento de información adicional:	0	4. 6 Resolución de autoridad competente que restrinja el acceso a los datos personales o no permita la rectificación, cancelación, oposición y/o portabilidad:	**NA**
3. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		4.7 Cancelación u oposición previamente realizada, respecto al mismo titular, responsable y datos personales:	**NA**
3.1 Titular:	NA	4.8 El responsable no es competente:	**NA**
3.2 Representante Legal:	NA	4.9 Necesarios para proteger intereses jurídicamente tutelados del titular:	**NA**
EN REPRESENTACIÓN		5. Necesarios para dar cumplimiento a obligaciones legalmente adquiridas por el titular:	**NA**
3.2.1 Estado de Interdicción o incapacidad:	NA	**6. RECONDUCCIÓN DE SOLICITUD:**	**NA**
3.2.1 Menores de edad:	NA	**7. TRAMITE ESPECÍFICO:**	**NA**
3.2.2 Fallecidas:	NA	**8. PREVENIDAS:**	

Solicitudes en las que se requirió prórroga:	**0**
Solicitudes con recurso de revisión ante el ITAIGro:	**0**
Denuncias:	**0**

II. DERECHOS ARCOP

Tipo de solicitud: (cantidad general por derecho) y (anexo 1 para registro individual)

Acceso	0	Rectificación	0	Cancelación	0	Oposición	0	Portabilidad	0

IV. MECANISMOS PARA LA ATENCIÓN DE SOLICITUDES

Número de solicitudes presentadas por: (especifique la cantidad)

Escrito/oficio:	0	SISAI:	0	Correo Electrónico/email:	0
Personalmente:	0	Formato:	0	Otro medio:	0

V. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA

Número de solicitudes respondidas por: (especifique la cantidad)

Correo Electrónico/email:	0	SISAI:	0	Estrados:	0
Personalmente en la Unidad de Trasparencia:	0			Domicilio:	0

V. MODALIDAD DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Número de contestaciones entregadas por: (especifique la cantidad)

Copia certificada:	0	Copia simple:	0	Consulta directa:	0
Correo Electrónico/email:	0	Medio electrónico (USB, CD, DVD, etc.):			0

VI. ESTADÍSTICAS GENERALES (en su caso)

Especificar su rango de edad y sexo del solicitante

RANGO EDAD	TOTAL	Hombre	Mujer	Sexo no identificado
Menor de 18	NA	NA	NA	NA
De 18 a 29	NA	NA	NA	NA
De 29 a 50	NA	NA	NA	NA
De 50 y más	NA	NA	NA	NA
No identificado	NA			
Total	0	NA	NA	NA

Especificar su ocupación y nivel educativo

OCUPACIÓN	TOTAL	NIVEL EDUCATIVO	TOTAL
Académico	0	Primaria	0
Gubernamental	0	Secundaria	0
Medios de comunicación	0	Bachillerato	0
Otro	0	Licenciatura	0
No identificado	0	Licenciatura en adelante	0
Grupo vulnerable	0	No identificado	0

VII. OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (en su caso)		
Nombre completo	Núm. De Teléfono	Email
ARACELY PASTOR ANTAÑO	7471678254	aracely.antano@gmail.com

VIII. CUMPLIMIENTO			
Obligaciones Previstas por la Ley	Si/ no	Obligaciones ejecutadas	Observaciones
1. Creación de Sistema de Gestión	SI	SI	
2. Avisos de Privacidad.	SI	SI	
3. Tramite de solicitudes de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de datos personales.	SI	NO	
4. Capacitación a sus servidores públicos.	SI	SI	
5. Documento de Seguridad.	SI	SI	

X. OBSERVACIONES
Dificultades observadas para el cumplimiento de la ley (si requiere más espacio anexar hoja con el título "VIII. Observaciones")

Llene el Anexo 1, en caso de contar con solicitudes de derechos ARCOP.