

C. Alejandra Torrano D´Thomas

Presente:

Con el Objeto de atender oportunamente su Solicitud **ARCO**, recibida a través del Sistema de la Plataforma Nacional de Transparencia Veracruz, en fecha *16 de noviembre de 2021*, identificada con número de folio **300560500005921**, mediante la que usted requirió a este H. Ayuntamiento lo siguiente:

**“Quisiera que corrigieran mi CURP , ya que en el primer comprobante de la vacunación lo escribieron mal, por lo que no puedo sacar mi comprobante de vacunación.
mi CURP correcto es: TODA780920MVZRXLO1.
O bien podrían apoyarme con mi comprobante de vacunación por favor?”**

Después de haber analizado su requerimiento de información y con fundamento en lo establecido en los artículos 67, 68 Fracción I a), 70, 71 y 72 de la Ley número 316 de la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, que establecen que los responsables deben orientar en forma sencilla y comprensible a toda persona sobre los trámites y procedimientos que deben efectuarse para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales, las autoridades o instancias competentes, la forma de realizarlos, la manera de llenar los formularios que se requieran, así como de las instancias ante las que se puede acudir a solicitar orientación o formular quejas, consultas o reclamos sobre la presentación del servicio o sobre el ejercicio de las funciones o competencias a cargo de los servicios públicos que se trate; por medio del presente me permito hacer de su conocimiento lo siguiente:

- Me permito hacerle de su conocimiento, la dirección electrónica de la página web de la Secretaría de Salud, sujeto obligado que cuenta con la información que usted desea conocer:

Secretaría de Salud (Corrección de Datos):

<https://cvcovid.salud.gob.mx/correccionDatos.html>

- Se desplegará un formato donde se hay que ingresar la siguiente información:
Clave de Registro Único de Población (CURP)
Correo electrónico
Teléfono
Adjuntar copia del comprobante de vacunación con tamaño no mayor a un mega.
- Además, se debe marcar, en caso de que así sea, si te vacunaste como personal de salud y señalar lo que se va a corregir:
Corrección de dosis
Corrección de fecha
Dosis faltante
Corrección de lote
Corrección de vacuna
Corrección de datos de contacto
- Una vez seleccionados los datos, se aceptan los términos y condiciones. Finalmente, se debe esperar la respuesta de la Secretaría de Salud.

Sin más por el momento y dando cumplimiento con su Solicitud de información, aprovecho la oportunidad de enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Armando Ruiz Ochoa
Titular de la Unidad de Transparencia
H. Ayuntamiento de Veracruz