



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2 90 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRACCION II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN

14 - Sep - 2018

## DATOS GENERALES

CHAVEZ MENDEZ FERNANDO

SEXO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

## Domicilio Particular

CALLE

No. INT No. EXT

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CÉL.

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

LEGISLADOR

H CONGRESO DEL ESTADO DE SLP

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

NA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE



SLP PROLISEP CORREO CELULAR

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

1	8	0	1	0	1	AL	1	8	0	9	1	4
ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT		ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT

ANOTAR CANTIDADES SIN CENCIAYON

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

 INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O SUeldo U SIMILAR  
 MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 1'166,157

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

MONTO DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 1'166,157

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

\$ 0

**III. OTROS INGRESOS**

- ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
 ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO  
 \$ 0
- POR ARRENDAMIENTOS  
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES  
 \$ 0
- POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)  
 (POR INTERES EN CUENTAS BANCARIAS, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)  
 \$ 0
- DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
 MENCIONE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,  
 RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA/ASI  
 COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE  
 \$ 0
- VENTA DE BIENES MUEBLES  
 APARTADO (1) (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_  
 RESALVA POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA  
 APARTADO (2) (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_  
 RESALVA POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA  
 \$ 0
- VENTA DE BIENES INMUEBLES  
 APARTADO (1)  
 RESALVA POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA  
 \$ \_\_\_\_\_
- PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS  
 \$ \_\_\_\_\_
- APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO  
 DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
 ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS AHORRO PERSONAL)  
 \$ \_\_\_\_\_
- OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)  
 \$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ \_\_\_\_\_

1) ESPECIFIQUE EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL COMISAL Y EL EJERCICIO ECONOMICO

**OBSERVACIONES**

- a) ENTREGA DE CAJA DE AHORRO Y EFECTIVO CON EL QUE SE COMENZÓ EL 2018

FIRMA DEL DECLARANTE

OPERACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONVENIO Y/O  
 DEPENDIENTES E INGRESOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

118	01	01	AL	118	09	14
AÑO	MES	DTA		AÑO	MES	DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>(ARRENDOS, CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>(PRESTADO O PAGOS DE BIENES INMUEBLES)</small>	\$	
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>ARRENDOS (MUEBLES DE CASA, JORNAL, ETC.)</small>	\$	
<small>RENTAS DE BIENES MUEBLES (MUEBLES, FURNITURA)</small>	\$	
<small>ARRENDOS (VEHICULOS)</small>	\$	
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS)</b>	\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$	
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y RENOVACIONES TÉCNICAS, PUZZES, SEÑALES, ETC.)</small>	\$	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAGO DE SERVICIO MEDICO DE OMBRES MUYES Y OMBRES MENORES O DOBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$	
DIVERSIÓN	\$	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$	
<small>(POR PAGOS DE CANTOS BANCARIOS, CANCELACIONES DE CHEQUES, PAGOS DE CREDITOS, ETC.)</small>		
<small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>		
<b>VI. AHORRO</b> <small>(PARTICULO C PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)</small>	\$	
<small>RENTAS DE BIENES MUEBLES (MUEBLES, ETC.)</small>		
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>	\$	
<small>(PENSION ALIMENTICIA, RENTAS, ETC.)</small>		
<small>(RENTAS DE BIENES MUEBLES, ETC.)</small>		
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado B Vehículos

NINGUNO

**MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DEPRECIACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 OBLIGACIÓN PAGADORA 3 OBLIGACIÓN PAGADA 4 DONACIÓN 5 HERENCIA 6 OTRAS

TITULAR: 1. DELEGANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. JIRO (SELECCIONAR EN OBLIGACIÓN)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NO DE SERIE IDENTIFICATIVO PLACA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	EFFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
/								
<b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$	

**OBSERVACIONES**

\*INDICAR EL NÚMERO DE DEPRECIACIÓN EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DEPRECIACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

\*\*EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 OBLIGACIÓN PAGADORA 3 OBLIGACIÓN PAGADA 4 DONACIÓN 5 HERENCIA 6 OTRAS

SI LOS ESPACIOS DE ESTE SUBRODADO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE







# Apartado F

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

SI SE RESPONDIERE "N/A" AMPLIAR LAS ADEUDACIONES POR SU RESPONSABILIDAD. EN LAS COLUMNAS MARQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE PAGAR DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, F, G, H, I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE DEBEHABER O ADEUDO: 1. CREDITO POR PRESTACIONES 2. PRESTACIONES PERSONALES 3. COMPRA Y VENTA DE BIENES 4. OTRO (DESCRIBIR EN OTRAS COLUMNAS)  
 TITULAR: 1. SOLO DECLARANTE 2. COMPARTIDO 3. OTRO (DESCRIBIR EN OTRAS COLUMNAS)

A) TIPO DE GRÁFICO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO O ADEUDO (DÍAS/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁFICO	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR</b>								

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado G

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?**



NINGUNO

EN SU RESPUESTA MARQUE "SI" ANTE LAS ENAJENACIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS Y ALABRÉS DE CLAVES QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD DESTACANDO

TIPO DE BIEN: 1. INMUEBLE DE CASA 2. JUVAS 3. DEPENDIENTE 4. COLECTIVOS 5. OTRO (Especificar en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONADO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. HERENCIA INCLUIDA 4. OTRAS (DÓNDE SE DEBE ASER "C" Dado en Poderes Notariales) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORA DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOBYA.  
 \*\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO RESULTADO EN EL ANÁLISIS DE BIENES CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

SI LOS ENVIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado 1

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTES LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, HAY QUE HACER EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTA EL NÚMERO DE CLAVE DEL CONTRATO, EN CASO DE HABER OPCIÓN "MIGRADO", CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS Y/O PSICOLÓGICAS.

PROXIMIDAD: 1. OTRA VIVIENDA 2. ESTABLECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRESTRE (RURAL) 5. URBANO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. COMPRA 3. DIFERIDO 4. LEGADO 5. DIFERIDO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TIPO DE BIEN: 1. VIVIENDA 2. LOCAL 3. TERRESTRE (RURAL) 4. URBANO 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(DIRECCIÓN COMPLETA PARA SU REGISTRO CATASTRAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(CORRELA CON EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>(M<sup>2</sup>)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M<sup>2</sup>)</small>						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$</b>									

OBSERVACIONES

\*Escriba en el espacio de observaciones el nombre del banco en el que se realizó el pago.

EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado J

### MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

UNICAMENTE SE REGISTRARÁN EN ESTE APARTADO SI SE REALIZA O ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE EJECUCIÓN DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑO	DOMICILIO
<del> </del>			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES CONSIDERAR AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONSANGÜEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN SU FALTA UNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO DEBERÁN MANIFESTARLO.

#### OBSERVACIONES

---

---

---

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERÍODO \_\_\_\_\_ SI  NO

Otros, Especifique

---

---

---

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO. RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. a 5 de OCTUBRE de 2011

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**DATOS PERSONALES**

"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿ Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

*Fernando Chaver Méndez*

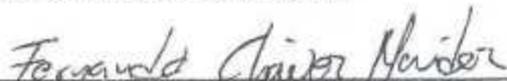
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444) 144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.



NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá proveer al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1.44.16.00-extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx).