

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2,56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

**DATOS GENERALES**

HERNANDEZ HERNANDEZ SILVINO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

C.U.R.P.

R.F.C.

HOM

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

**Domicilio Particular**

CALLE

No. INT.

No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

TELÉFONOS  
PARTICULARES

CASA

CEL.

**Datos Identificación Puesto**

DIRECTOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

SAN MARTIN CHAL. SLP.

DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

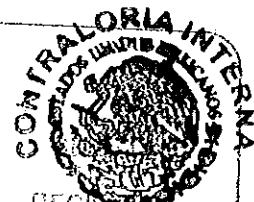
PENSION PARA EL BIENESTAR ADULTOS

OFICINA Ó ÁREA DE ADOSCRIPCIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

NO. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO



RECIBIÓ  
EL AYUNTAMIENTO  
SAN MARTIN CHAL.  
S.L.P.  
2018 - 2021

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

AÑO   
  MES   
  DÍA   
 AL   
  AÑO   
  MES   
  DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCLUMENTO O SUELDO  
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 18,000  
 \$ 2,551.40

\$ 20,551.40

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

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

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO      \$ \_\_\_\_\_
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES      \$ \_\_\_\_\_
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA      \$ \_\_\_\_\_
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS  
APARTADO E      \$ \_\_\_\_\_
5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE      \$ \_\_\_\_\_
6. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO F      \$ \_\_\_\_\_  
APARTADO G      \$ \_\_\_\_\_
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO H      \$ \_\_\_\_\_
8. PRÉSTAMOS PERSONALES      \$ \_\_\_\_\_
9. OTROS INGRESOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES      \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

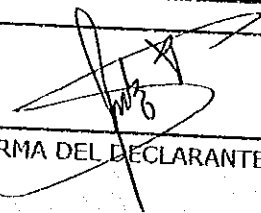
**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 20,551.40

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DEL DECLARANTE





**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**


EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1981 AÑO 10 MES 01 DIA AL 10 AÑO 12 MES 31 DIA  
ANULAR CANTIDAD SIN GUSTAR

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC</small>		\$	—
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>TOTAL APARTADO C</small>		\$	—
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>TOTAL APARTADO A</small>		\$	—
<small>TOTAL APARTADO B</small>		\$	—
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b>			
VIVIENDA (RENTA)		\$	—
ALIMENTACIÓN		\$	7 250
VESTIDO		\$	1 600
EDUCACIÓN		\$	—
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN		\$	2 050
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>		\$	3 151.40
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR		\$	2 600
DIVERSIÓN		\$	900
<b>V. OTROS EGRESOS</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>		\$	3 000
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$	<b>20,551.40</b>

**OBSERVACIONES**

\* OTROS EGRESOS. - Gasto en aportación a personal Domestico en quehaceres del Hogar

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

**Apartado A**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?  
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. MENAJE DE CASA		1. CONTADO			1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN Ó HERENCIA*			(Especifique en Observaciones)
5. OTROS (SEVOVENTES, ETC.)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)			
<b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b>				\$	

**Apartado B**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
					1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE*		2. CÓNYUGE
					3. CRÉDITO PAGADO		3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**
					4. DONACIÓN Ó HERENCIA**		4. OTRO
							(Especifique en Observaciones)
<b>VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS</b>						\$	

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA SENTENCIA JUDICIAL QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

OBSERVACIONES

Blank lined area for observations under Apartado A.

**Apartado B**

OBSERVACIONES

Blank lined area for observations under Apartado B.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*

# CIM CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

## Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?  
¿CONSTRUYÓ, MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO  
A DECLARAR ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA, EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANE EN EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RESERVA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLOR, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL CLAVE GOBIERNO FEDERAL DEL IMPUESTO PROPIEDAD	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO Unidad Cuadrados	CONSTRUCCIÓN Unidad Cuadrados						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>									

## Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, F, G, H E I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITO DE TARJETA 2. CRÉDITO FINANCIARIO 3. COMPRA VENTA 4. HIPÓTECA 5. MUESTRA PRENDA 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS Años	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS \$</b>									

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

OBSERVACIONES


*(This section is crossed out with a large diagonal line.)*

**Apartado D**

OBSERVACIONES

*(This section is crossed out with a large diagonal line.)*

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

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

**Apartado E**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

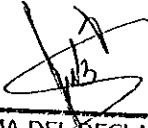
TIPO DE INVERSIÓN <small>1 FONDOS DE INVERSIÓN RENTAS FIJAS O VARIABLES FONDOS DE INVERSIÓN DE RIESGO (BONOS, OTRAS) 2 FONDOS DE INVERSIÓN DE RIESGO (BONOS, OTRAS) 3 FONDOS DE INVERSIÓN DE RIESGO (BONOS, OTRAS) 4 FONDOS DE INVERSIÓN DE RIESGO (BONOS, OTRAS)</small>	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO ALA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR  1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifíquese el caso)	
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>						\$		

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

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

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

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





**Apartado F**

OBSERVACIONES

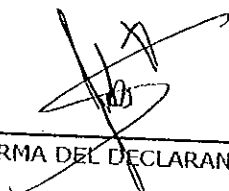
10 horizontal lines for notes, crossed out with a large diagonal slash.

**Apartado G**

OBSERVACIONES

10 horizontal lines for notes, crossed out with a large diagonal slash.

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

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





**Apartado I**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFERIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Martín Chal., S.L.P a 30 de Mayo del 2009

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA



CONTIG

H Ayuntamiento 2018-

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, 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 pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 30 DE Mayo DE 2019.

Silvano Hernández Hernández  
NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL  
SAN MARTÍN CHALCHICUATLA  
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO  
Por San Martín

## AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA DE, S.L.P.

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuatla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; 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 142 fracción II fracción XVII 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 la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuatla, S.L.P. 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.

Silvino Hernández Hernández  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30 Mayo 2019  
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 prevenir 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).