

Denuncia por Incumplimiento a las Obligaciones de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y la Ley de General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Folio Asignado: _____

DATOS DEL DENUNCIANTE O DE SU REPRESENTANTE			
Denunciante: _____ <i>Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)*</i>			
En Caso de Persona Moral: _____ <i>Denominación o Razón Social*</i>			
Representante (en su caso) _____ <i>Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)*</i>			
<i>*Opcional</i>			
FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES			
Elija con una "X" la opción deseada:			
Por correo certificado	<input type="checkbox"/>	con costo	
Por mensajería	<input type="checkbox"/>	siempre y cuando el particular, al presentar su denuncia, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo Certificado.	
Por medios electrónicos	<input type="checkbox"/>	A través del Sistema en la Plataforma Nacional de Transparencia. Sin costo.	
Por correo electrónico	<input type="checkbox"/>	_____	
Por estrados	<input type="checkbox"/>		
En el domicilio del Denunciante, siempre y cuando esté ubicado en la Ciudad de Chetumal, Quintana. Favor de proporcionar los siguientes datos:			
_____		_____	_____
Calle /		No. Exterior	No. Interior Colonia o Fraccionamiento
Entidad Federativa		País	Código Postal
Denuncia referente a:			
Plataforma Nacional de Transparencia		<input type="checkbox"/>	Portal de internet <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO:			
DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, ESPECIFICANDO EL ARTÍCULO (OS) Y LA FRACCIÓN (ES) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.			

Denuncia por Incumplimiento a las Obligaciones de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y la Ley de General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Folio Asignado: _____

MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS	
DOCUMENTOS ANEXOS:	
Carta poder: <input type="checkbox"/>	Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante
Comprobante de porte pagado <input type="checkbox"/>	Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por Mensajería.
Documentos anexos a la denuncia <input type="checkbox"/>	Sólo en caso de no ser suficiente el espacio de incumplimiento
DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL*	
La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:	
Sexo: (M) (H)	
Actividad o Profesión: (Señalar con una X)	
<input type="checkbox"/> Académico	<input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Empresario
<input type="checkbox"/> Empleado u Obrero	<input type="checkbox"/> Labores del Hogar <input type="checkbox"/> Otro
Rango de Edad (Señalar con una X)	
<input type="checkbox"/> Menor de 18 años	<input type="checkbox"/> de 18 a 29 años
<input type="checkbox"/> de 30 a 50 años	<input type="checkbox"/> de 50 a más
¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de denuncia?	
Radio <input type="checkbox"/>	Prensa <input type="checkbox"/>
Televisión <input type="checkbox"/>	Cartel o Poster <input type="checkbox"/>
Internet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro Medio (especifique) _____	
Fecha:	Hora:
Firma del Denunciante	Nombre y Firma de quien recibe

*Aviso de Privacidad: En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, el IDAIPQROO, con domicilio en la avenida Othón P. Blanco, número 66, colonia Barrio Bravo, código postal 77098, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable.



CÓDIGO QR, AVISO DE PRIVACIDAD

La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para propósitos estadísticos, de control y para informes sobre el servicio brindado, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.idaipqroo.org.mx

denuncia@idaipqroo.org.mx

Av. Othón P. Blanco No. 66 entre Cozumel y Josefa Ortiz de Domínguez, Col. Barrio Bravo, Chetumal, Quintana Roo.