**Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL DENUNCIANTE O SU REPRESENTANTE** | | | | |
| Denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(S)  En caso de Persona Moral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Denominación o Razón Social  Representante (en su caso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Opcional Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(S) | | | | |
| **FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES** | | | | |
| Elija con una “X” la opción deseada:  Con costo  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.  A través del Sistema en la Plataforma Nacional de trasparencia. Sin costo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Por correo certificado  Por mensajería  Por medios electrónicos  Por correo electrónico  Por estrados  En el domicilio del Denunciante, siempre y cuando esté ubicado en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo. Favor de proporcionar los siguientes datos:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle Número Exterior Número Interior Colonia o Fraccionamiento  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Entre las calles Código Postal Dato Adicional para su ubicación | | | | |
| **DENUNCIA REFERENTE A:** | | | | |
| Plataforma Nacional de transparencia Portal de Internet | | | | |
| **NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO** | | | | |
|  | | | | |
| **DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, ESPECIFICANDO EL/LOS ARTÍCULO(S) Y FRACCIÓN(ES) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO** | | | | |
|  | | | | |
| **MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS** | | | |
|  | | | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** | | | |
| Carta Poder Solo en caso de presentar la solicitud mediante representante  Comprobante de porte de pago Solo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería  Documentos anexos a la denuncia Solo en caso de no ser suficiente el espacio de incumplimiento | | | |
| **DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL\*** | | | |
| La presente información será utilizado únicamente para efectos estadísticos: (SEÑALAR CON UNA X)  Sexo ( M ) ( F )  Actividad o Profesión  Académico Estudiante Servidor Público Empresario  Empleado y Obrero Labores del Hogar Otro  Rango de edad  Menor de 18 años de 18 a 29 de 30 a 50 años de 51 a más  ¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de denuncia?  Radio Prensa Televisión Cartel o Poster Internet  Otro medio (especifique): | | | |
| **FECHA:** |  | **HORA:** |  |
|  | |  | |
| **FIRMA DEL DENUNCIANTE** | | **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE** | |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA.**

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo, informa que, en su carácter de sujeto obligado es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por las citadas Leyes y demás normatividad que resulte aplicable.

Los Datos Personales que recabamos de Usted, los utilizaremos principalmente para recibir, registrar y tramitar su denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia y eventualmente para fines estadísticos; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado.

Para mayor información puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestra página de internet <http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/CEDQROO/transparencia/> en la sección Avisos de Privacidad, sitio en el que se encuentra para su consulta.