Folio Asignado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DENUNCIANTE O DE SU REPRESENTANTE** |
| Denunciante:  |
| *Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)\** |
| En Caso de Persona Moral: |  |
| *Denominación o Razón Social\** |
| Representante (en su caso) |  |
| *Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)\***\*Opcional* |
| **FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES** |
| Elija con una “X” la opción deseada: Por correo certificado Con costo   Por mensajería 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 A través del Sistema en la Plataforma Nacional de Transparencia. Sin costo  Por correo electrónico    Por estradosEn 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 Portal de internet |
| **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 PUBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS** |
|  |
| **DOCUMENTOS ANEXOS:** |
| Carta poder: | Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante |
| Comprobante de porte pagado  |  Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por Mensajería. |
|  |  |
| Documentos anexos a la denuncia | 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)Académico Estudiante Servidor Público Empresario Empleado u Obrero Labores del Hogar OtroRango de Edad (Señalar con una X)Menor de 18 años de 18 a 29 años de 30 a 50 años de 50 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**

**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.**

En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Publica y Protección de Datos Personales de la SEDARPE, con domicilio en Av. Venustiano Carranza numero 201 esquina Av. Belice, Colonia Centro, Código Postal 77000, de la Ciudad de Chetumal Quintana Roo, México, 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.

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: <https://qroo.gob.mx/sedarpe/aviso-de-privacidad/>