

## Formato de Denuncia por Incumplimiento a las Obligaciones de Transparencia.

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 POR PARTE DEL IDAIPQROO			
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 el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo Certificado.	
Por correo electrónico	_____		
Por estrados	<input type="checkbox"/>		
En el domicilio del Denunciante, favor de proporcionar los siguientes datos:			
_____	_____	_____	_____
Calle /	No. Exterior	No. Interior	Colonia o Fraccionamiento
_____	_____	_____	_____
Entidad Federativa	País	Código Postal	
<b>Denuncia referente a:</b>			
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 (S) Y LA 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:  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

<b>Fecha:</b>		<b>Hora:</b>	
<b>Firma del Denunciante</b>		<b>Nombre y Firma de quien recibe</b>	

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL TRÁMITE DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA COMUNES Y ESPECÍFICAS PREVISTAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.**

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, la Secretaría de la Contraloría del Estado de 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 con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Los datos personales que proporcionen a través del correo electrónico transparencia.secoes@qroo.gob.mx o de manera presencial ante la SECOES, para la presentación de su denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia, previstas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, se utilizarán para las siguientes finalidades: recibir, registrar, y tramitar las denuncias referidas.

Para mayor detalle consulte nuestro **Aviso de Privacidad Integral** en <https://www.qroo.gob.mx/transparencia> de la sección de "Avisos de Privacidad".