



UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL SECRETARIADO EJECUTIVO DEL SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

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>			
<b>*Opcional</b>			
FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES POR PARTE DEL IDAIPQROO			
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 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: _____			
En el domicilio del Denunciante, favor de proporcionar los siguientes datos: _____			
Calle /	No. Exterior	No. Interior	Colonia o Fraccionamiento
Entidad Federativa: _____	País: _____	Código Postal: _____	
Elija con una "X" la opción deseada:			
<b>Denuncia referente a:</b>	Plataforma Nacional de Transparencia: _____	Portal de internet: _____	
NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO:			





**FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO  
A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA**



**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:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carta poder:                    | <input type="checkbox"/> Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante          |
| <input type="checkbox"/> Comprobante de porte pagado     | <input type="checkbox"/> Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por Mensajería. |
| <input type="checkbox"/> Documentos anexos a la denuncia | <input type="checkbox"/> 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.**

El Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Seguridad Pública, Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, 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 las citadas Leyes y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales a que se refiere el presente aviso de privacidad son los que se encuentran considerados en la Fracción IX del Artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados en relación con la Fracción X del artículo 4 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad, 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://qroo.gob.mx/sesesp/avisos-de-privacidad> en la sección "AVISO DE PRIVACIDAD", o ante la Coordinación Jurídica y Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos personales, del Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Seguridad Pública ubicada en la Calle 1 de Mayo, esquina Tomás Aznar Barbachano, sin número, de la Colonia Proteritorio, C.P. 77086, ciudad Chetumal, Quintana Roo en horario de atención de Lunes a viernes de 9:00 a las 17:00 horas o mediante el correo [unidad\\_transparencia@sesespqroo.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@sesespqroo.gob.mx). o bien comunicándose al número de oficina (983) 832 7772.

