

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

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)*

*El nombre de la persona denunciante es opcional.

MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DURANTE LA TRAMITACIÓN DE LA DENUNCIA

Marque con una "X" la opción correspondiente:

En el domicilio
señalado dentro de la
jurisdicción
correspondiente

☐

Por correo electrónico

☐

Indique una dirección de correo electrónico válida:

Cuando la denuncia se presente por medios electrónicos, las notificaciones se practicarán por el mismo medio.

Estrados físicos de la
Autoridad Garante
Estatual competente

☐

Esta modalidad se aplicará cuando no se señale domicilio o correo electrónico, o cuando el domicilio esté fuera de la jurisdicción correspondiente.

Domicilio para recibir notificaciones, en su caso:

En el domicilio del Denunciante, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle

Núm. exterior

Núm. interior

Colonia o fraccionamiento

Entidad federativa

País

Código postal

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Medio en el que se advierte el presunto incumplimiento:

☐

Plataforma Nacional de Transparencia

☐

Portal institucional de internet

Nombre del sujeto obligado denunciado:

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO. DE MANERA OPCIONAL, PUEDE INDICAR EL ARTÍCULO, LA FRACCIÓN, EL PERIODO O EL FORMATO DE LA OBLIGACIÓN DE TRANSPARENCIA QUE CONSIDERE INCUMPLIDA.

MEDIOS DE PRUEBA QUE, EN SU CASO, ESTIME NECESARIOS PARA RESPALDAR EL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO

DOCUMENTOS ANEXOS, EN SU CASO:

☐

Documento con el que se acredite la representación.

☐

Únicamente cuando la denuncia se presente mediante representante.

☐

Copia de los medios de prueba

☐

Cuando se adjunten documentos, capturas, vínculos u otros elementos de respaldo.

☐

Hoja adicional con la descripción de los hechos

☐

Cuando el espacio del formato sea insuficiente.

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Fecha:	Hora:
Firma de la persona denunciante	Nombre y firma de la persona que recibe

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

En cumplimiento de lo dispuesto por 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 del Estado de Quintana Roo, el Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Quintana Roo (CONALEP Quintana Roo) informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo establecido en las disposiciones legales aplicables.

¿Qué datos personales se recaban y con qué finalidad? Los datos personales que usted proporcione, ya sea a través del correo electrónico unidad.transparencia@qroo.conalep.edu.mx o de manera presencial mediante el formato de Denuncia por Incumplimiento de las Obligaciones de Transparencia presentado ante la Unidad de Transparencia del Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Quintana Roo, serán tratados con la finalidad de recibir, registrar, dar trámite y, en su caso, dar seguimiento a las denuncias por incumplimiento de las obligaciones de transparencia, de conformidad con la normatividad aplicable.

Para conocer mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en el siguiente enlace: <https://conalep.qroo.gob.mx/aviso-de-privacidad/>