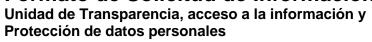


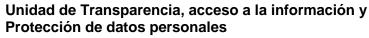
Unidad de Transparencia, acceso a la información y Protección de datos personales

Apellido Paterno Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Ombre, denominación o razón social (si es persona moral) (2) Ombre del representante y/o del autorizado, en su caso (3) Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. exto int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (op En caso de no señelar domicilio en la ciudad de Chetumal, tas notificaciones se harán por estrados escriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas atos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):	hrs.
mbre, denominación o razón social (si es persona moral) (2) mbre del representante y/o del autorizado, en su caso (3) Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno dio para recibir la información y notificaciones (4) Correo electrónico (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (o) En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y específique número de hojas Anexo hojas	
mbre, denominación o razón social (si es persona moral) (2) mbre del representante y/o del autorizado, en su caso (3) Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno dio para recibir la información y notificaciones (4) Correo electrónico (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (o) En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y específique número de hojas Anexo hojas	
Mombre del representante y/o del autorizado, en su caso (3) Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno	
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno dio para recibir la información y notificaciones (4) Correo electrónico (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (or En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno dio para recibir la información y notificaciones (4) Correo electrónico (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (or En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
dio para recibir la información y notificaciones (4) Correo electrónico (indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext. o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y específique número de hojas Anexo hojas	
Correo electrónico Correo electrónico (Indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados secriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Correo electrónico (Indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (op En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Correo electrónico (Indique la dirección de correo electrónico) Acudir a la UT Domicilio En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (og En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Acudir a la UT En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguiente datos Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (or En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (or En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Calle No. ext.o int. Colonia Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (or En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas	
Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (op En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas	
Entre las calles Municipio Código Postal Estado Número telefónico (op En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas hojas	
Municipio Código Postal Estado Número telefónico (operator en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas hojas	
Municipio Código Postal Estado Número telefónico (operator en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados scriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas hojas	
En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados escriba claramente la información que desea le sea proporcionada (5) Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	
Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo hojas	co (opcional)
Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas hojas	
atos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):	





Folio:				
Unidad de Transparencia):				
Indique bajo protesta de de	ecir verdad las razones que le	impiden cubrir los costos	de reproducción y/o envío.	
Indique la forma en que de	sea se le dé acceso a la inforn	nación (marque con una (x) las	s siguientes opciones(6))	
Consulta directa	Copias simples	Copias cert	tificadas	Electrónica Anverso
Otra (CD, Disquete, etc				
	fines estadísticos/7\			
Información opcional para	ines estadisticos(1)			
Sexo: Femenino	Masculino	Edad:	Nacionalidad:	
Ocupación (seleccione una	a opción) (8)			_
				Anverso
Empresario	Servidor Público	Empleado u obrero	Medios de comu	ınicación
Asociación política	Académico o estudiante	Comerciante	Organización no	gubernamental
Otro (especifique)				
Escolaridad (9)				
Sin estudios	Primaria	Secundaria	Bachillerato	
Licenciatura	Maestría	Doctorado		
Plazos nara la Atención de	la Solicitud de Acceso a la Inf	iormación		
	ulos 142, 145, 147, 148, 150, 152, 154 y		Acceso a la Información para el Estac	lo de Quintana Roo, los tiempos
	erentes a su solicitud son los siguientes: do forma y medio en que pondrá a su dis		an eu caen el coeto	10 días hábiles
Requerimiento para proporcionar	elementos adicionales o corregir informa			5 días hábiles
	I plazo para dar atención a la solicitud le que se haya requerido de ampliación o	del plazo de respuesta		10 días hábiles 20 días hábiles
Notificación de notoria incompeter	ncia			3 días hábiles
	de que la información se encuentre dispo	nidle		5 días hábiles
Información general Para efecto del cómputo del plazo	establecido en el Art. 154 de la Ley de	e Transparencia y Acceso a la Info	ormación Pública para el Estado de (Quintana Roo, la respuesta a la
solicitud deberá ser notificada al inte	eresado en el menor tiempo posible, que	no podrá exceder de diez días, co	ontados a partir del día siguiente a la	
	ación deberá ser entregada sin costo, cu echo de acceso a la información deberá			la información deberán cubrirse
de manera previa a la entrega y no	podrán ser superiores a la suma de: El			
pago de la certificación de los docu	mentos, cuando proceda.			
	ara reproducir la información que propore		de sus Unidades de Transparencia, A	cceso a la Información Pública y
Protección de Datos Personales, se	causarán derechos conforme a la tarifa	siguiente:		
	opia simple blanco y negro por cada foja opia simple blanco y negro por cada foja			
III. Expedición de copia a o	color tamaño carta por foja 0.0828 UMA y		Α.	
IV. Versiones Públicas por V Por la expedición de co	foja 0.040 UMA. pias simples de planos geográficos o arc	nuitectónicos que nor sus caracterís	sticas y dimensiones requieran de med	anismos especiales o equipo
tecnológico especial pa	ra su reproducción se aplicará la tarifa p información digital en disco compacto, m	revista en la fracción III del artículo		





Folio:		
i Olio.		

Concepto	UMA
CD	0.1372
CD REGRABABLE	0.2698
DVD	0.0686
DVD REGRABABLE	0.1769
USB 8GB	1.5102
USB 16GB	1.7848
USB 32GB	2.5262
USB 64GB	3.5285

VII. Por el escaneo de documentos para entregarlos en medios magnéticos, por cada hoja 0.005 UMA.

En la expedición de copias simples incluyendo la de datos personales (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), el cobro a que se refieren las fracciones I, II y III se realizará únicamente cuando la reproducción de la información exceda de veinte fotocopias.

Lo dispuesto en la fracción VI, no se realizará cobro alguno, cuando el solicitante se presente ante la Unidad de Transparencia que corresponda, con el material señalado en esa fracción o cualquier otra que se requiera para la reproducción de la información solicitada, siempre y cuando no exceda de veinte hojas.

En la expedición de copias certificadas, además del precio de la copia a que se refieren las fracciones I, II y III de este artículo, se realizará el pago a que se refiere el numeral 1 del artículo 123 de esta Ley.

Para el envío de documentos o de material que contenga información a través de correo certificado o mensajería, además del pago de derechos a que se refieren las fracciones I, II, IV, V, VI y VII el solicitante deberá cubrir el costo del servicio respectivo por lo que deberá notificar a la Unidad de Transparencia correspondiente los servicios que ha contratado para que ésta última proceda al envío.

Cualquier institución pública estatal no prevista en la presente Ley, que presten servicios o realicen actividades contempladas en el presente artículo y por las que deban percibir una contraprestación económica, se sujetarán a lo dispuesto en este mismo artículo.

Las unidades de transparencia podrán exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias socioeconómicas del solicitante. Lo anterior de conformidad a los artículos 163, 164 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

Aviso de privacidad simplificado del formato de solicitud de información pública

La Universidad Tecnológica de la Riviera Maya (UTRM), con domicilio Avenida Paseo del Mayab número 4000 Región 79, código postal 77710 de la Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo, Código Postal 77710, de la Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a 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 para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

Los datos personales que nos proporcionan a través del Formato de solicitud de información, escrito libre, correo postal ordinario o certificado, servicio de mensajería, telégrafo, correo electrónico transparencia@utrivieramaya.edu.mx, serán utilizados para las siguientes finalidades:

- Registrar y auxiliar a los particulares en la elaboración de solicitudes de acceso a la información;
- Recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información;
- Facilitar la captura de las solicitudes de información para control mensual y anual de las mismas.
- Dar seguimiento a recursos de revisión.

De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: https://utrivieramaya.edu.mx/unidad-de-transparencia/ y de manera presencial en la Unidad de Transparencia de la UTRM.

Unidad de Transparencia, acceso a la información y Protección de datos personales



Folio:			
ono.			

SOLICITUD DE INFORMACIÓN. Formato: UT/IDAIP/F-01

- Folio, fecha y hora de recepción de la solicitud de información será Llenado por la Unidad de Transparencia
- 1. Escribir el nombre(s), apellido paterno y apellido materno del Solicitante (cuando se trata de persona física)
- 2. Escribir la denominación (nombre) o razón social (cuando se trate de persona moral)
- 3. Escribir el nombre(s), apellido paterno y apellido materno del representante (cuando se trate de persona moral)
- 4. Señalar con una X el medio para recibir la información y las notificaciones, si es:
 - Correo electrónico: señalar la dirección con letra legible.
 - Domicilio: señalar calle, No interior o exterior, colonia, cruzamiento, municipio, código, estado y número telefónico.

En caso de no señalar domicilio, la notificación se hará por estrados.

- 5. Describir claramente la información que desea solicitar.
- 6. Señalar con una X la opción en la que desea recibir la información.
- 7. Señalar con una X el sexo del solicitante.
- 8. Señala con una X la profesión del solicitante.
- 9. Señalar con una X el nivel escolar del solicitante.