

Fundamento: artículos 168, 169, 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

	Nombre del Sujeto Obligado a	ante el cual se presentó la so	licitud		
omicilio*	Calle	Número	Colonia o Er	accionamiento	
	Calle	Numero	Colonia o Fia	o i raccionamiento	
Ciudad	Municipio	Enti	idad	Código Postal	
	•				
. NOMBRE DEL SOLICITANTE	QUE RECURRE O DE SU REPRES	ENTANTE.			
lombre del Recurrente:	Analiida natana	A - Hida to		Nombre (a)	
	Apellido paterno	Apellido materno	•	Nombre (s)	
lombre del Representante (en s	u caso):Apellido paterno	Apellido materno		Nombre (s)	
	Apellido paterilo	Apellido materno	,	Nombre (3)	
n caso de Persona Moral:					
		Denominación o	Denominación o Razón Social		
lombre del Representante Legal	ıl:				
	Apellido paterno	Apellido materno	)	Nombre (s)	
	Calle	Número	Colonia o Fraco	ionamiento	
	Calle	Número	Colonia o Fracc	ionamiento	
Ciudad	Calle Municipio		Colonia o Fracc	ionamiento Código Postal	
Ciudad orreo electrónico*:					
orreo electrónico*: OTA IMPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por l	Municipio e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua	Ent eñalado no se ubique en la c	idad siudad de Chetumal, ni	Código Postal señale correo electrónico, l	
OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por l ersonas que se autorizan para o	Municipio e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua	Ent eñalado no se ubique en la c eles se encuentran en las ins	idad iiudad de Chetumal, ni talaciones del propio Ir	Código Postal señale correo electrónico, l	
orreo electrónico*:  OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por le ersonas que se autorizan para el	Municipio  e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C	Enti eñalado no se ubique en la o ales se encuentran en las insi ASO.*	idad siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In	Código Postal  señale correo electrónico, l stituto.	
OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por l ersonas que se autorizan para o	Municipio e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C	Ent eñalado no se ubique en la c ales se encuentran en las ins	idad siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In	Código Postal  . señale correo electrónico, l	
OTTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por le ersonas que se autorizan para de 2. NOMBRE Y DOMICILIO DEL 100 mbre:	Municipio  e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C  Apellido paterno  Calle	Enti eñalado no se ubique en la o ales se encuentran en las insi ASO.*  Apellido materno	idad  siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In  Non	Código Postal  señale correo electrónico, l stituto.	
orreo electrónico*:  OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por le ersonas que se autorizan para el	Municipio  e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C	Enti eñalado no se ubique en la o ales se encuentran en las insi ASO.*  Apellido materno	idad siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In	Código Postal  señale correo electrónico, l stituto.	
orreo electrónico*: OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por la ersonas que se autorizan para de compara de	Municipio  e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C  Apellido paterno  Calle	Enti eñalado no se ubique en la o ales se encuentran en las insi ASO.*  Apellido materno	idad  siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In  Non	Código Postal  señale correo electrónico, l stituto.	
orreo electrónico*: OTA MPORTANTE: En caso de otificaciones se realizarán por l'ersonas que se autorizan para de casonas que	Municipio  e no señalar algún domicilio, o el s lista electrónica y estrados, los cua oír y recibir notificaciones*  TERCERO INTERESADO, EN SU C  Apellido paterno  Calle  Municipio	Enti eñalado no se ubique en la o ales se encuentran en las insi ASO.*  Apellido materno	idad  siudad de Chetumal, ni talaciones del propio In  Non	Código Postal  señale correo electrónico, l stituto.	



Fundamento: artículos 168, 169, 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

IV FEC	HA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA DE LA SOLICITUD.						
Fecha e	n la que fue notificada la respuesta de la solicitud de información a	l recur	rente o tuvo conocimiento del acto reclamado:	. (dd/mm/aa)			
En caso de no existir respuesta, señale la fecha en que presentó la solicitud de información:							
V. ACTO	QUE SE RECURRE.						
(Elija la	opción, marcándola con una "X")						
•	La clasificación de la información (confidencial o reservada).		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la L				
•	La declaración de inexistencia de información.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción II de la				
•	La declaración de incompetencia por el Sujeto Obligado.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción III de la				
•	La entrega de información incompleta.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción IV de la				
•	La entrega de información que no corresponda con lo solicitado.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción V de la				
•	La falta de respuesta a una solicitud de acceso a la información, dentro de los plazos establecidos en la Ley.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción VI de la				
	La notificación, entrega o puesta a disposición de información en una modalidad o formato distinto al solicitado.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción VII de la	ón, en términos de a LTAIPQROO.			
•	La entrega o puesta a disposición de información en un formato incomprensible y/o no accesible para el solicitante.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción VIII de l				
•	Los costos o tiempos de entrega de la información.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción IX de la				
•	La falta de trámite a una solicitud.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción X de la				
•	La negativa a permitir la consulta directa de la información.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción XI de la				
•	La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta, o		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción XII de la				
•	La orientación a un trámite específico, relacionado con la solicitud de información.		Se afecta mi derecho de acceso a la informació lo dispuesto en el artículo 169 fracción XIII de l				
VI. RAZ	ONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD.						
1. En fe	chade, acudí a la			, a realizar una			
solicitu	d de acceso a la información.						
2. Las	2. La solicitud de información que realicé consistía en						
3 Fs el	3. Es el caso que la Unidad de Transparencia responsable de emitir el acto						
J. 25 E	v. Eo ei vaov que la omidat de Transparenta responsable de ennur ei atto						
1							



Fundamento: artículos 168, 169, 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

VII. UMENTOS QUE SE ANEXAN.							
Elija con una "X" la opción:							
Copia de la respuesta que se impugna							
Copia de la notificación de la respuesta correspondiente							
Copia de la solicitud realizada, en caso de falta de respuesta (Negativa Ficta)							
En caso de que la solicitud de información se haya presentado por correo certificado con acuse de recibo, a la copia de la solicitud se deberá anexar el número de folio de la pieza postal, el sello del acuse de recibo y de la oficina postal respectiva.							
VIII. PRUEBAS QUE SE ANEXAN.							
Elija con una "X" la opción:							
Carta Poder o Poder Notarial  Sólo en caso de presentar el Recurso por medio de representante o cuando se trate de Personas Morales.							
Otros documentos y elementos que considere procedentes someter a juicio del instituto*							
IX FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL RECURRENTE.							
Nombre del Recurrente Firma o Huella Digital*							
X. LUGAR Y FECHA.							
Chetumal, Quintana Roo, adededel año							
XI. ACUSE DE RECIBO DEL INSTITUTO.							
Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal del IDAIPQROO.							
Nombre y firma del servidor público que recepciona Sello y fecha de recibido							

NOTA: Todos los campos marcados con asterisco, son opcionales.



Fundamento: artículos 168, 169, 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

NOTA: Todos los campos marcados con asterisco, son opcionales.

#### I. INSTRUCTIVO DE LLENADO

El presente formato podrá ser llenado a máquina o con letra de molde legible, en todas sus líneas y recuadros correspondientes y podrá reproducirse en papel bond blanco.

- 2. Cualquier duda en su llenado podrá ser resuelta por el sujeto obligado recurrido o por el IDAIPQROO.
- 3. En caso de que el solicitante sea representado, el representante deberá acreditar su personalidad en términos de las disposiciones relativas al Código Civil para el Estado de Quintana Roo, con carta poder en el caso de ser persona física o poder notarial en caso de ser persona moral.
- 4. En el rubro "DOMICILIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES", se establecerán a las personas que autorice el recurrente para tener acceso al expediente del Recurso de Revisión y a sus resoluciones respectivas; así como para que reciban documentos relacionados con el procedimiento.

#### II. INFORMACIÓN GENERAL

1. El presente formato podrá ser obtenido directamente en la Unidad de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de Datos Personales del Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo (IDAIPQROO) o en la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado (UTRM), recurrido o en la página web: www.idaipqroo.org.mx o en la página oficial del sujeto obligado recurrido y será proporcionado en forma gratuita en cualquier sujeto obligado que estipula el Artículo 1 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

El Recurso de Revisión procederá en contra de:

- a) La clasificación de la información;
- b) La declaración de inexistencia de información;
- c) La declaración de incompetencia por el Sujeto Obligado;
- d) La entrega de información incompleta; y
- e) La entrega de información que no corresponda con lo solicitado;
- f) La falta de respuesta a una solicitud de acceso a la información, dentro de los plazos establecidos en la Ley;
- g) La notificación, entrega o puesta a disposición de información en una modalidad o formato distinto al solicitado;
- h) La entrega o puesta a disposición de información en un formato incomprensible y/o no accesible para el solicitante;
- i) Los costos o tiempos de entrega de la información;

Fundamento: artículos 168, 169, 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.



- k) La negativa a permitir la consulta directa de la información;
- I) La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta, o
- m) La orientación a un trámite específico, relacionado con la solicitud de información.
- 3. El Recurso de Revisión elaborado en este formato, deberá presentarse directamente en las oficinas del IDAIPQROO, sitas en la Calle Othón P. Blanco, Número 66, Colonia Barrio Bravo entre Calles Cozumel y Josefa Ortiz de Domínguez, Ciudad de Chetumal, Municipio de Othón P. Blanco, Estado de Quintana Roo, México, C.P. 77098. Teléfonos (983) 83-2-35-61 y (983) 12-9-19-01, o en las oficinas del sujeto obligado recurrido cerciorándose de que contenga los requisitos a que se refiere al artículo 170 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.
- 4. El plazo para la interposición del Recurso de Revisión será dentro de los 15 días siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, o del vencimiento del plazo para su notificación.
- 5. En caso de presentarlo ante el IDAIPQROO, la Secretaría Ejecutiva firmará, sellará y se señalará la fecha de recepción del Recurso, entregándose acuse al recurrente.

En caso de interponer el recurso de revisión ante la Unidad de Transparencia recurrido, ésta deberá de recepcionar y remitir el recurso de revisión al día siguiente de haberlo recibido al IDAIPQROO.

- 6. En la substanciación del Recurso de Revisión se aplicarán de manera supletoria las disposiciones del Código de Procedimientos Civiles para el Estado de Quintana Roo.
- 7. El computo de los días y horas hábiles, se determinarán de conformidad con el horario laboral que establezca el Reglamento Interior del IDAIPQROO o el Pleno del propio Instituto.
- 8. Deberá presentarse el original del Recurso, una copia de éste para recabar su acuse de recibo y una copia para el Sujeto Obligado que emitió la respuesta. Al recurso original y sus copias respectivas, se le deberá anexar las pruebas ofrecidas.
- 9. Los datos personales contenidos en este Recurso de Revisión, quedarán bajo el resguardo y protección del IDAIPQROO, dicha información será manejada como información confidencial, en términos de lo dispuesto en el Transitorio Segundo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, salvo que el recurrente autorice, de manera expresa la publicación de los mismos.