|  |
| --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL |
| *PERSONA FÍSICA*: (1) |
|  |  |  |
| Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
| *PERSONA MORAL: (2)* |
|  |
| Denominación o razón social |
| REPRESENTANTE EN SU CASO (3) |
|  |  |  |
| Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
| DOMICILIO O MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN O NOTIFICACIONES (4) |
|  |  |  |
| Calle | No. ext.o int. | Colonia |
|  |
| Entre las calles:  |
|    |  |  |  |
| Municipio | Código Postal | Teléfonos | Correo electrónico |
| En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados |
| (\*)DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACIÓN QUE DESEA LE SEA PROPORCIONADA (5) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (\*)DATOS ADICIONALES PARA FINES ESTADÍSTICOSLos datos personales son únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base al artículo 3 Fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales de Sujetos Obligados y artículo 4 Fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.  |
| Fecha de nacimiento(6):  |  |  |  | **Sexo(7):** | H | M |
| Nivel escolar(8):  |  | **Profesión(9):** |  |
| MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DE LA EXISTENCIA DEL ICATQR MARQUE CON UNA (X) LAS SIGUIENTES OPCIONES (10) |
| Radio: |  | Televisión: |  | Prensa: |  | Internet: |  | Carteles: |  | Folletos: |  |
| (\*)FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN  |
| MARQUE CON UNA ( X ) LAS SIGUIENTES OPCIONES(11) |
| Consulta directa: |  | Hojas impresas: |  | Copias simples: |  | Copias certificadas: |  |
| (Digital electrónico) (correo): |  | CD: |  |

|  |
| --- |
| **PLAZOS PARA LA ATENCIÓN DE LA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN** |
| **Conforme se establece en los Artículos 142, 145, 147,148, 150, 152, 154 y 158** de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, los tiempos de respuesta o de notificaciones referentes a su solicitud son los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Respuesta de la solicitud, indicando forma y medio en que pondrá a su disposición la información así como en su caso el costo | **10 días hábiles** |
| Requerimiento para proporcionar elementos adicionales o corregir información que permitan localizar la información solicitada | **5 días hábiles** |
| Notificación para la ampliación del plazo para dar atención a la solicitud | **10 días hábiles** |
| Respuesta a la solicitud en caso de que se haya requerido de ampliación del plazo de respuesta | **20 días hábiles** |
| Notificación de notoria incompetencia | **3 días hábiles** |
| Respuesta a la solicitud en caso de que la información se encuentre disponible | **5 días hábiles** |

**INFORMACIÓN GENERAL*** Para efecto del cómputo del plazo establecido en el Art. 154 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, la respuesta a la solicitud deberá ser notificada al interesado en el menor tiempo posible, que no podrá exceder de diez días, contados a partir del día siguiente a la presentación de aquélla.
 |
| **CUOTAS DE ACCESO** |
| La información deberá ser entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. **Art. 164 de la LTAIPQROO**. En caso de existir costos para obtener la información, deberán cubrirse de manera previa a la entrega y no podrán ser superiores a la suma de: 1. El costo de los materiales utilizados en la reproducción de la información;
2. El costo de envío, en su caso, y
3. El pago de la certificación de los documentos, cuando proceda.

I.- Copia simple tamaño carta ................................................ $0.83II.- Copia simple tamaño oficio y legal.....................................$0.90III.- Copia simple tamaño especial…………………………..….$62.65IV.- Videocintas .......................................................................$150.98V.- Audiocasettes………………………………………………... $37.74IV.- Copia certificada tamaño carta…………………………..…$ 55.93V.- Copia certificada tamaño oficio………………………..…$56.01 |
| **ACUSE DE RECIBO**  |
| **Fecha de presentación:** | **Día Mes 20** |
| **Fecha de contestación:** | **Día Mes 20**  |
| **Firma del Solicitante(12)** | **Sello de Recibido** |

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN:

* Poner el número de la Solicitud de información **(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 de la empresa (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. Escribir el domicilio (cuando se trate de persona física o representante de la persona moral) con los siguientes datos: nombre de la calle, no. interior o exterior, la colonia y los cruzamientos entre calles, el municipio, el código postal, teléfonos y correo electrónico, para recibir notificaciones. En caso de no señalar domicilio, la notificación se hará por estrados.
5. Describir claramente la información que desea solicitar.
6. Escribir el día, mes y año de nacimiento.
7. Señalar con una X el sexo del solicitante
8. Escribir el nivel escolar del solicitante
9. Escribir la profesión del solicitante
10. Señalar con una X la opción por la cual se enteró de la existencia del Instituto.
11. Señalar con una X la opción en la que desea recibir la información
12. Escribir nombre y firma del solicitante
* Escribir la fecha de presentación de la Solicitud (día y mes) y la fecha de contestación de la Solicitud (día y mes) **(Llenado por la Unidad de Transparencia)**
* Sello y firma de recibido **(Llenado por la Unidad de Transparencia)**

INFORMACIÓN GENERAL

* Llenar a máquina o con letra de molde legible.
* La Unidad de Transparencia auxiliará en el llenado de la solicitud.
* Cuando se requiera información de diversa índole, deberá ser solicitada cada una en formato independiente.
* El llenado de los espacios que contienen \* son obligatorios.
* El formato está disponible en la Unidad de Transparencia del ICATQROO y en la página web: <http://qroo.gob.mx/icatqr/lineamientos-y-formatos>
* Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada.
* En caso de presentar la solicitud mediante representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente.
* Las opciones se cumplirán de acuerdo a las circunstancias particulares del caso.
* Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al correo electrónico: transparenciaicatr@gmail.com o bien, número telefónico (983) 8371119 Ext.30 dirigirse a la siguiente dirección: Avenida Héroes #368, Colonia Adolfo López Mateos, C.P. 77010, Chetumal Quintana Roo.