|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ESTADÍSTICOS  Los 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 ................................................ $0.83  II.- Copia simple tamaño oficio y legal.....................................$0.90  III.- Copia simple tamaño especial…………………………..….$62.65  IV.- Videocintas .......................................................................$150.98  V.- Audiocasettes………………………………………………... $37.74  IV.- Copia certificada tamaño carta…………………………..…$ 55.93  V.- 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](mailto: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.