



Formato de denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia de la ley general de transparencia y acceso a la información pública y de la ley local de transparencia y acceso a la información pública.

|           |  |
|-----------|--|
| <b>1.</b> | <b>DATOS DEL DENUNCIANTE O DE SU REPRESENTANTE EN SU CASO</b>  |
|           | <p><b>Denunciante:</b> _____</p> <p>(opcional)      Nombre(s)      Apellido Paterno      Apellido Materno</p> <p>En caso de Persona Moral: _____</p> <p style="text-align: center;">Denominación o Razón Social</p> <p>Representante (en su caso): _____</p> <p style="text-align: center;">Nombre(s)      Apellido Paterno      Apellido Materno (opcional)</p>   |
| <b>2.</b> | <b>FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES</b>  |
|           | <p>Elija con una "X" la opción deseada:</p> <p><input type="checkbox"/> Por correo electrónico</p> <p>Favor de proporcionar su cuenta</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En el domicilio que señale</p> <p>Favor de proporcionar los siguientes datos:</p> <p>_____</p> <p>Calle                                      No. Exterior / No. Interior                                      Colonia</p> |
| <b>3.</b> | <b>NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO</b>   |
|           | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |



|   |  |
|---|--|
| 4.  | <b>DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, PREFERENTEMENTE ESPECIFICANDO ARTÍCULO, FRACCIÓN O INCISO.</b> |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>  |  |
| 5.  | <b>MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS</b>  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>  |  |
| 6.  | <b>DOCUMENTOS ANEXOS</b>   |
| <input type="checkbox"/> Carta poder (Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante)  |  |
| <input type="checkbox"/> Documentos anexos a la denuncia (Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4)   |  |
| <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____   |  |
| 7.  | <b>DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL</b>  |
| Teléfono (Clave): _____ Número: _____   |  |
| Correo electrónico: _____   |  |
| • <i>La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:</i>   |  |
| Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M      Fecha de Nacimiento ____/____/____ (dd/mm/aaaa)  |  |
| Ocupación: _____  |  |
| ¿Cómo se enteró de la existencia del procedimiento de denuncia?   |  |
| Radio <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Cartel o Póster <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> |  |
| Otro Medio (especifique) _____  |  |