



*"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada,
ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"*

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE RECURSO DE REVISIÓN

FECHA DE PRESENTACIÓN ____ / ____ / ____



1. DATOS DE LA SOLICITUD

Sujeto obligado ante el cual se presentó la solicitud: * _____

Folio de la solicitud (en su caso): _____

Fecha de notificación de la respuesta: _____

Fecha de presentación de la solicitud (en caso de falta de respuesta) *: _____

2. DATOS DE LA PERSONA RECURRENTE

Nombre completo o seudónimo: _____

Nombre de la persona representante, en su caso: _____

3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (OPCIONAL)

Si el espacio no es suficiente, podrás anexar escrito adicional. Anexo ____ hojas

4. MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (*)

☐ Correo electrónico: _____

☐ Plataforma Nacional de Transparencia

☐ Estrados del Instituto

☐ Personalmente en el Instituto

☐ Correo certificado con acuse de recibo

☐ Domicilio particular

En caso de elegir domicilio particular o correo certificado, indique el domicilio completo:

Calle _____ No. _____ Int. _____

Colonia _____ Municipio _____

C.P. _____ Estado _____ País _____

En caso de no señalar medio, las notificaciones se harán por estrados.



Almendros 122, Colonia Reforma Oaxaca de Juárez,



Oaxaca C.P. 68050



josue.solana@oaxaca.gob.mx

www.oaxaca.gob.mx/itpo



*"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada,
ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"*

5. DATOS DE CONTACTO (OPCIONAL)

Teléfono: _____ Correo: _____

6. RAZONES O MOTIVOS DE INCONFORMIDAD (*)

- ☐ Me negaron el acceso a la información (la clasificaron como reservada o confidencial).
- ☐ Me dijeron que la información no existe.
- ☐ Me dijeron que no les corresponde (incompetencia).
- ☐ La información que me dieron está incompleta.
- ☐ La información no corresponde a lo que solicité.
- ☐ No me respondieron dentro del plazo legal.
- ☐ Me entregaron la información en un formato o forma diferente a la que pedí.
- ☐ La información es difícil de entender o no es accesible.
- ☐ Los costos o el tiempo de entrega son excesivos.
- ☐ No se dio trámite a mi solicitud.
- ☐ No me permiten consultar directamente la información.
- ☐ La respuesta no está bien explicada o justificada.
- ☐ Me orientaron a hacer otro trámite en lugar de responderme.
- ☐ Otra (especificar): _____

Si el espacio no es suficiente, puedes anexar tu escrito a este formato. Anexo _____ hojas

7. DOCUMENTOS ADICIONALES OFRECIDOS COMO MEDIOS DE PRUEBA

Si el espacio no es suficiente, puedes anexar tu escrito a este formato. Anexo _____ hojas

8. DATOS DEL TERCERO INTERESADO (EN SU CASO)

Nombre: _____

Datos de contacto

Correo: _____

Domicilio: Calle _____ No. _____ Int. _____

Colonia _____ Municipio _____

C.P. _____ Estado _____ País _____



Almendros 122, Colonia Reforma Oaxaca de Juárez,



Oaxaca C.P. 68050



josue.solana@oaxaca.gob.mx

www.oaxaca.gob.mx/itpo



*"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada,
ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"*

Motivo por el cual se considera tercero interesado: _____

Si el espacio no es suficiente, puedes anexar tu escrito a este formato. Anexo ____ hojas

9. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- ☐ Copia de la respuesta que se impugna (en su caso).
- ☐ Comprobante de solicitud de información (en su caso).
- ☐ Documentos comprobatorios, indique el número de fojas: Anexo ____ hojas
- ☐ Otros: _____

10. FORMATO ACCESIBLE Y/O PREFERENCIA DE ACCESIBILIDAD (OPCIONAL)

- ☐ Intérprete de lengua indígena: _____
- ☐ Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad.
- ☐ Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo.
- ☐ Apoyo para lectura.
- ☐ Accesibilidad para personas con discapacidad.
- ☐ Otro: _____

Nota: Los datos señalados en el presente formato como obligatorios (*) deberán ser proporcionados por la persona solicitante para el debido trámite y atención de la solicitud.

Aviso de privacidad simplificado:

El Instituto de Transparencia para el Pueblo de Oaxaca es responsable del tratamiento de los datos personales que se proporcionen en este formato, los cuales serán utilizados exclusivamente para la recepción, trámite y resolución del recurso de revisión, así como para la integración del expediente correspondiente. Sus datos no serán utilizados para finalidades distintas y se protegerán de conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y demás normativa aplicable.



Almendros 122, Colonia Reforma Oaxaca de Juárez,



Oaxaca C.P. 68050



josue.solana@oaxaca.gob.mx

www.oaxaca.gob.mx/itpo