

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA



DAT	OS DEL DENUNCIANTE	O DE SU REPRESENT	ANTE				
Denu	ınciante:						
	Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)*						
En C	En Caso de Persona Moral:						
		Dend	ominación o Razór	n Social*			
Rep	resentante (en su caso)	_					
Opcional		Apellido Pater	Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)				
	ccional RMA EN LA QUE DESEA RI	ECIBIR NOTIFICACIO	NES POR PARTE	DE			
Elija con una "X" la opción deseada:							
Por	correo certificado	con costo					
Por	mensajería siempre y cuando el particular, al presentar su denuncia, haya cubierto el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo Certificado.						
Por correo electrónico							
Por estrados							
En el domicilio del Denunciante, favor de proporcionar los siguientes datos:							
	Calle /	No. Exterior	No. Interior	Colonia o Fraccionamiento			
_	Entidad Federativa	País	Códio	go Postal			
		. 4.5	Cour	-			
Denuncia referente a: Plataforma Nacional de Transparencia Portal de internet							
NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO							



FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA



	(ES) DE LA	IMIENTO DENUNCIADO, ESPECIFICANDO EL LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA UINTANA ROO.
MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME N	IECESARIOS	
DOCUMENTOS ANEXOS:		
Carta poder:	Sólo en	caso de presentar la solicitud mediante representante
Comprobante de porte pagado		caso de solicitar la entrega de la información sajería.
Documentos anexos a la denuncia		caso de no ser suficiente el espacio de limiento
Fecha:		Hora:
Firma del Denunciante		Nombre y Firma de quien recibe

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO RECEPCIÓN DE DENUNCIAS POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

En cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Quintana Roo, la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos personales de la Universidad Politécnica de Bacalar, es la responsable del tratamiento de los Datos Personales que se obtengan con la finalidad de tramitar una denuncia por incumplimiento de obligaciones de transparencia comunes y específicas previstas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

SI

NO

DESEO QUE MIS DATOS PERSONALES SEAN TRATADOS PARA LOS FINES ANTES ESTABLECIDOS.



FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA



Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, así como en los demás casos establecidos en el artículo 81 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, en los cuales no se requerirá el consentimiento del titular para transferirlos.

Para mayor detalle consulte nuestro **Aviso de Privacidad Integral** en: https://www.upb.edu.mx/transparencia/Avisos Privacidad en la sección denominada "Transparencia" o bien, de manera presencial, en el domicilio conocido.