|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Folio |  | Lugar y fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de expediente |  |

|  |
| --- |
| **Procedencia del Recurso de Transparencia**Cualquier persona, en cualquier tiempo, puede presentar un recurso de transparencia ante el Instituto, mediante el cual denuncie la falta de transparencia de un sujeto obligado, cuando no publique la información fundamental a que está obligado**Instructivo de llenado** * Llenar el formato a mano con letra legible o a máquina.
* Llenar un formato por cada sujeto obligado del que se denuncie la falta de publicación y/o actualización de su información fundamental que le corresponde.
* Datos precisos sobre los apartados específicos y medios consultados de publicación de la información fundamental, en los que es omiso el sujeto obligado, así como los medios de convicción que considere pertinente.
* Si usted lo requiere, personal de la Unidad de Transparencia del Instituto de Transparencia, Información Pública y/o la Dirección del Centro de Estudios Superiores de la Información Pública y Protección de Datos Personales, a través de la Coordinación de Capacitación a Sociedad Civil podrá auxiliarle gratuitamente en la formulación y tramitación del recurso de transparencia.
 |

**Datos del denunciante**

**Nombre o seudónimo de quien presenta la denuncia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre (s) o (seudónimo) Apellido Paterno Apellino Materno

**Nombre de un representante autorizado**

………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Nombre (s) Apellido Paterno Apellino Materno

**Para efecto de recibir notificaciones**

Correo electrónico

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Manifiesto expresamente mi voluntad  y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas al presente medio de impugnación, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

**Domicilio del denunciante para oír y recibir notificaciones de manera personal**

………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Calle Núm. Exterior / Interior Colonia

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Localidad y/o Municipio Entidad Federativa País C.P

Teléfono (opcional)………………………………………… Fax (opcional) ...……………………………………………………….

 Lada + Número telefónico Lada + Número telefónico

**Sujeto obligado que incumple con la publicación de información fundamental:**

**Descripción de la falta de publicación y/o actualización de la información fundamental del Sujeto Obligado**

De conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios del Estado de Jalisco en correlación con el artículo 112 punto 1, fracción IV, el cual estima lo siguiente:

Artículo 112. Recurso de transparencia - Requisitos

1. La denuncia debe contener:

…

IV. Datos precisos sobre los apartados específicos y medios consultados de publicación de la información fundamental, en los que es omiso el sujeto obligado, así como los medios de convicción que considere pertinente.

Por lo anterior deberá de señalar los datos precisos, apartados específicos y los medios en que consultaste la publicación de la información fundamental, en la que es omiso el sujeto obligado.

**Documentos anexos (opcionales)**

Impresión de pantalla en donde se verifique la publicación y/o actualización de información fundamental.

Copia de identificación.

Documento que acredite la personalidad de su representante.

Otro.

**Apartado opcional**

Si desea colaborar con el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco, en la generación de datos estadísticos más precisos, favor de llenar el siguiente recuadro.

**Información adicional opcional**

Elija con una “X” la opción deseada:

**Sexo** Femenino Masculino

**Edad** Menor de 18 años De 18 a 28 años De 28 a 38 años De 38 a 48 años

Mayor de 48 años

**Nivel educativo** Ninguno Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura

 Postgrado

**Ocupación**  Estudiante Servidor(a) público(a) Periodista Empresario(a)

 Académico (a)/Profesor (a)

**Otro (especificar)**…………………………………………………………………………………………………

**¿Es la primera vez que realiza este trámite?**

……………………………………………………………………………………………………………………….

**En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente**

………………………………………………………………………………………………………………………

**¿Cómo supo que tiene el derecho de acceso a la información pública?**

Publicidad del ITEI

Orientación del gobierno

Comentario de un conocido/amigo

Otro (especificar)

**Apartado de aviso de privacidad**

El Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco (ITEI), ubicado en Av. Ignacio L. Vallarta #1312, colonia Americana, C.P. 44160 en Guadalajara, Jalisco, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:

Los datos personales que usted proporcione al ITEI, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este Instituto.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es: www.itei.org.mx o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.