**Denuncia Ciudadana por Incumplimiento**

**a las Obligaciones de Transparencia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Expediente** |  |

|  |
| --- |
| **Instructivo**  Cualquier persona, en cualquier tiempo, puede presentar una denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia de un sujeto obligado, es decir, cuando no publique la información fundamental a que está obligado.  **Instrucciones:**   * 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 cumplimiento a las obligaciones de transparencia. * Si lo requieres, personal del ITEA podrá auxiliarte en la formulación y tramitación de la denuncia ciudadana por incumplimiento a las obligaciones de transparencia de un sujeto obligado. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sujeto Obligado que incumple con las Obligaciones de Transparencia** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del denunciante**  **…………………………………………………………………………………………………………**  Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno  **Para efecto de recibir notificaciones**  Correo electrónico**…………………………………………………………….………………………**  Domicilio  **………………………………………………………………….……………………………………...**  Calle Número Exterior/Interior Colonia  **…………………………………………………………………………………………………………**  Localidad y/o Municipio Entidad Federativa País Código Postal  Teléfono **………………………………….….………………………..**  Lada + Número telefónico |

|  |
| --- |
| **Descripción del incumplimiento del Sujeto Obligado**  **Medio que consultó:**  PNT Portal de Internet del Sujeto Obligado  **Artículo (s) …………………………………………………………………………………………………………**  **Fracción (es) …………………………………………………………………………………………………………**  Describa de manera clara y precisa el incumplimiento que denuncia. |

|  |
| --- |
| **¿Cuenta con medios de prueba para respaldar el incumplimiento denunciado?**  Sí No  En caso afirmativo, especificar las pruebas que anexa a la presente denuncia. |

**Información adicional opcional**

Si desea colaborar con el Instituto de Transparencia del Estado de Aguascalientes en la generación de datos estadísticos más precisos, favor de llenar el siguiente recuadro.

|  |
| --- |
| **Elija con una “X” la opción deseada:**  **Género**  Femenino Masculino  **Edad** Menor de 18 años De 19 a 28 años De 29 a 38 años  De 39 a 48 años Mayor de 49 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?** Sí No  En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente ………………..  **¿Cómo se enteró que tiene el derecho de acceso a la información de las obligaciones de transparencia?**  Radio Prensa Televisión Cartel o Póster Internet  Orientación de alguna Comentario de un conocido/amigo Otro (especifique)  dependencia o entidad …………………..  del Gobierno  **¿Cómo se enteró de la existencia del procedimiento de denuncia?**  Radio Prensa Televisión Cartel o Póster Internet  Orientación de alguna Comentario de un conocido/amigo Otro (especifique)  dependencia o entidad …………………..  del Gobierno |