**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 PostalTeléfono **………………………………….….………………………..** 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 NoEn 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 NoEn 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 |