

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL PODER EJECUTIVO

| Para uso interno |       | Fecha          |                |                |
|------------------|-------|----------------|----------------|----------------|
| Expediente       | Folio | ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ |
|                  |       | día            | mes            | año            |

**SOBRE EL AVISO DE PRIVACIDAD**

La Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro es el organismo responsable del tratamiento de los datos que nos proporcione, mismos que serán utilizados para efectuar el trámite de su solicitud de acceso a la información pública. Consulte nuestro aviso de privacidad en <http://bit.ly/2zqyiGf> o en la oficina de atención de la Unidad.

| DATOS DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Persona física                                | Apellido paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Persona moral                                 | Razón social o denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Representante legal*                          | Apellido paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)<br>* Solamente con poder notarial (presentar original o copia certificada para cotejo).                                                                                                                                               |  |  |
| <input type="checkbox"/> Seudónimo (indicar): | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| <input type="checkbox"/> Anónimo              | Al presentar su solicitud utilizando seudónimo o de forma anónima, no es necesario completar la siguiente sección ni firmar la presente solicitud. Sin embargo, debe considerar que la(s) notificación(es) que corresponda(n) a su trámite, se realizará en los ESTRADOS de la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo. |  |  |

| DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL – PARA NOTIFICACIONES                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Autorizo a la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro, para el uso de los datos que a continuación proporcione, para recibir notificaciones derivadas del trámite de la presente Solicitud.                                               |                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                           | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dirección de correo electrónico válida                                                |
| <input type="checkbox"/> Domicilio o a través de correo certificado**                                                                                                                                                                                                 | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Calle, número exterior y número interior                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Colonia o fraccionamiento                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Delegación o municipio                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | C.P. _____                                                                            |
| ** Todas las notificaciones fuera del Municipio de Querétaro y zona conurbada se efectuarán por correo certificado.                                                                                                                                                   | Entidad Federativa / País                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entre las calles.                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Otras referencias para la ubicación del domicilio                                     |
| <input type="checkbox"/> Teléfono                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Celular ( _____ ) _____        |
| Únicamente para informarle sobre la existencia de notificación, misma que deberá recoger en la Unidad. De no contar con otro dato para la debida notificación y/o si no es posible localizarlo por este medio, se efectuará la notificación en Estrados de la Unidad. |                                                                                       |
| Persona autorizada para recibir notificaciones                                                                                                                                                                                                                        | _____                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Apellido paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s) |
| Distinta al titular o representante legal. Deberá presentar carta poder al momento de ser notificado.                                                                                                                                                                 |                                                                                       |

**Notificación en ESTRADOS de la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro.** Al no proporcionar datos que permitan la notificación a través de los medios antes señalados, esta Unidad notificará en ESTRADOS a más tardar el día 20 y hasta el día hábil número 50, a partir de la recepción de la presente solicitud. Debe considerar además que, de ser necesaria la prevención (numeral 4 del apartado de Información General), se publicaría la notificación correspondiente, a más tardar el 5º día hábil, contado a partir de la recepción de su solicitud.

| CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| La información de la presente Solicitud debe ser registrada y capturada en la Plataforma Nacional de Transparencia, administrada por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, según lo establecido en el artículo 118 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro. | Firma del solicitante y/o representante |
| <b>Autorizo a la Unidad, para el uso de los datos personales proporcionados en la presente solicitud, para su registro y captura en la PNT</b> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 |                                         |
| <b>Estoy enterado del tratamiento que recibirán los datos personales contenidos en la presente solicitud y los que se deriven de ésta, en términos del Aviso de Privacidad Integral de la Unidad, con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro.</b>                                           |                                         |

| ANEXOS                                                    |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poder notarial (en copia simple) | <input type="checkbox"/> Copia de identificación oficial en caso de ser representante |



# SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL PODER EJECUTIVO

| Para uso interno |       |
|------------------|-------|
| Expediente       | Folio |

| Fecha |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| día   | mes   | año   |

## DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

☐ Documento(s) anexo(s): \_\_\_\_\_

### DATOS QUE FACILITEN LA BÚSQUEDA Y EVENTUAL LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (Opcional)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**INDIQUE CÓMO DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN** (Ver numeral 9 y 10 de la sección de Información General)

☐ Electrónico      ☐ Copia simple      ☐ Copia certificada      ☐ Consulta directa

## INFORMACIÓN GENERAL

1. Su solicitud será atendida de acuerdo a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro.
2. No se requiere presentar identificación para solicitar información, excepto en el caso del Represente Legal.
3. Para la notificación a representante legal u otra persona autorizada para recibirlas, deberá presentar la documentación señalada en la sección correspondiente. Asimismo, con base en el artículo 78, fracción III de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro, para el caso de solicitudes mediante las cuales esta Unidad le notifique una respuesta que contenga datos personales del solicitante, será indispensable la plena identificación del titular.
4. En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente para localizar la información requerida o no sea clara y precisa, la Unidad podrá requerir al solicitante, por una vez y dentro de los 5 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud, para que indique otros elementos o corrija los datos proporcionados o bien, preciso uno o varios requerimientos de información. Este requerimiento interrumpirá el plazo de respuesta (20 días hábiles), el cual continuará en cuanto el particular dé repuesta al requerimiento, para lo cual cuenta con 10 días hábiles a partir de que se le notifique la prevención.
5. La respuesta a su solicitud deberá emitirse dentro de los 20 días hábiles siguientes a la presentación de su solicitud.
6. El plazo de 20 días hábiles podrá ampliarse hasta por otros 10 días hábiles, ampliación que se notificará si se da el caso.
7. Las notificaciones que realice el personal de la Unidad, ya sea en el domicilio, correo electrónico o correo certificado serán para dar respuesta a la solicitud presentada y en su caso indicar la disponibilidad de la información requerida para que acuda a recogerla a la oficina de atención de la Unidad.
8. Se realizarán notificaciones por correo certificado cuando el domicilio del solicitante se encuentre fuera del Municipio de Querétaro, surtiendo los efectos legales conducentes.
9. La consulta de la información es gratuita, sin embargo, la reproducción de copias o elementos técnicos tienen un costo directamente relacionado con los materiales empleados, el cual deberá ser cubierto por el solicitante de manera previa a la entrega de la información. El costo por la expedición de copias certificadas o cualquier otro medio de entrega, se fijará en las leyes en la materia, sin que ello implique lucro a favor de la autoridad generadora de la información. El solicitante podrá proporcionar el medio o elemento técnico en el que quiera que le sea provista la información, siempre y cuando sea posible hacer la entrega bajo ese formato requerido.
10. Una vez notificada la disponibilidad de la información solicitada, la Unidad tendrá disponible la información requerida durante un plazo de 60 días, contado a partir de que el solicitante hubiere realizado el pago respectivo, el cual deberá efectuarse en un plazo no mayor a 30 días. Transcurridos dichos plazos se dará por concluida a solicitud y se procederá, cuando sea el caso, a la destrucción del material en el que se reprodujo la información. Por lo cual, el particular deberá realizar una nueva solicitud de acceso a la información, sin responsabilidad alguna para la Unidad.
11. En caso de inconformidad con la respuesta a su solicitud de información, podrá interponer recurso de revisión ante la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro (INFOQRO), dentro de los 15 días hábiles siguientes a que se le haya notificado la respuesta a su solicitud.
12. La unidad no estará obligada a dar trámite a solicitudes que no se formulen en forma pacífica y respetuosa.