## *RECURSO DE REVISIÓN*

## NÚMERO DE FOLIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIONADO PONENTE DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE TLAXCALA**

**P R E S E N T E**

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONA FÍSICA | PERSONA MORAL |

NOMBRE DEL RECURRENTE O REPRESENTANTE LEGAL:

|  |
| --- |
|  |

RAZÓN SOCIAL:

|  |
| --- |
|  |

1. **DOMICILIO O DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CALLE Y NÚMERO | | | COLONIA |
| CIUDAD | MUNICIPIO | | ESTADO DE TLAXCALA |
| TEL. | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) A QUIEN AUTORIZA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES E IMPONERSE DE LOS AUTOS: | | | |
| MEDIO DE PREFERENCIA POR EL QUE DESEO SE ME NOTIFIQUE: | | | |

1. **NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO (DEPENDENCIA O ENTIDAD) QUE EMITIÓ EL ACTO O RESOLUCIÓN IMPUGNADA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **NOMBRE Y DOMICILIO DEL TERCERO INTERESADO (EN CASO DE EXISTIR):**

|  |
| --- |
|  |

1. **NÚMERO DE FOLIO DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

|  |
| --- |
|  |

**VI. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA FECHA EN QUE SE PRESENTÓ LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN FUE EL DÍA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTO O RESOLUCIÓN QUE SE IMPUGNA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. La Clasificación de la Información |  |
| 2. La declaración de la Inexistencia de información |  |
| 3. La declaración de incompetencia por el sujeto obligado |  |
| 4. La entrega de información incompleta |  |
| 5. La entrega de información no corresponde con lo solicitado |  |
| 6. La falta de respuesta a la solicitud de información dentro del plazo establecido por la ley |  |
| 7. La notificación, entrega o puesta a disposición de la información en una modalidad o formato distinto al solicitado |  |
| 8. La entrega o puesta a disposición de la información en formato incomprensible y/o inaccesible |  |
| 9. Los costos y tiempo de la entrega de la información |  |
| 10. La falta de trámite a mi solicitud de información |  |
| 11. La negativa a permitir la consulta directa de la información |  |
| 12. La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta a la solicitud de información |  |
| 13. La orientación al trámite solicitado |  |

1. **FECHA EN QUE SE NOTIFICO EL ACTO O RESOLUCIÓN IMPUGNADA O TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO QUE SE RECLAMA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE ME CONSTAN LOS HECHOS Y ABSTENCIONES EN QUE FUNDO LA IMPUGNACIÓN:**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **MEDIOS PROBATORIOS Y DEMÁS ELEMENTOS QUE SE CONSIDERAN PROCEDENTES:**

|  |  |
| --- | --- |
| ACUSE DE LA SOLICITUD INICIAL DE INFORMACIÓN: | LA RESOLUCIÓN QUE SE IMPUGNA: |
| LA NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE: | OTROS (ESPECIFICAR EN EL CUADRO SIGUIENTE): |

|  |
| --- |
|  |

LO ANTERIOR EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 136 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE TLAXCALA.

|  |
| --- |
| ***POR MEDIO DEL PRESENTE ACTO MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO DE FORMA EXPRESA Y LIBRE, PARA QUE MIS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL QUE OBRAN EN EL PRESENTE RECURSO, \_\_\_\_\_ SEAN PUBLICADOS DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN Y POSTERIOR RESOLUCIÓN DEL MISMO.*** |

**ATENTAMENTE**

TLAXCALA, TLAX., A \_\_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO DE 2016

**NOMBRE, FIRMA O HUELLA DIGITAL**

**\*NOTA.-** El solicitante podría interponer, pos sí mismo o a través de su representante, de manera directa o por medios electrónicos, recurso de revisión ante el Instituto o ante la Unidad de Transparencia que haya conocido de la solicitud dentro de los quince días siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, o del vencimiento del plazo para su notificación.

En el caso de que se interponga ante la unidad de transparencia, ésta deberá remitir el recurso de revisión al Instituto a más tardar al día siguiente de haberlo recibido.