





<b>5. NOMBRE DEL DENUNCIANTE: Esta información será proporcionada de manera voluntaria, en ningún caso los datos podrán ser un requisito para la procedencia y trámite de la denuncia.</b>		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

INFORMACIÓN GENERAL	
PLAZOS	
Admisión de la denuncia.	Dentro de los 3 días hábiles siguientes a la fecha de su recepción por parte del instituto
Notificar al sujeto obligado de la admisión de la denuncia.	Dentro de los 3 días hábiles siguientes a su admisión.
Informe que rinde el sujeto obligado.	3 días hábiles siguientes a la notificación de la denuncia.
Se emite resolutivo de la denuncia por parte del ITAI.	20 días hábiles siguientes al término del plazo en que el sujeto obligado presente su informe y, en su caso, los informes complementarios.
Notificar resolución al denunciante.	Dentro de los 3 días hábiles siguientes a su emisión.
Cumplimiento de la resolución.	15 días hábiles, a partir del día siguiente en que se notifique.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO
<p>Los datos personales que proporcione en este formato, serán tratados para dar atención a su denuncia por parte del Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit (ITAI), así como con fines estadísticos. Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestro Estado. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.</p> <p>En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección siguiente de este formato.</p>



INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)		
Sexo: Femenino _____ Masculino: _____ Año de nacimiento: _____		
OCUPACIÓN (SELECCIONE UNA OPCIÓN)		
Ámbito académico <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Investigador <input type="checkbox"/>
Profesor <input type="checkbox"/>	Profesor e investigador <input type="checkbox"/>	Técnico docente <input type="checkbox"/>
Trabajador administrativo	Otro: _____	Ámbito empresarial <input type="checkbox"/>
Sector Primario <input type="checkbox"/>	Sector Secundario <input type="checkbox"/>	Sector Terciario <input type="checkbox"/>
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Ámbito Gubernamental <input type="checkbox"/>	Federal-Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>
Federal-Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	Federal-Poder Judicial <input type="checkbox"/>	Federal-Organismo Constitucional autónomo <input type="checkbox"/>
Estatad-Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>	Estatad-Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	Estatad-Poder Judicial <input type="checkbox"/>
Estatad-Organismo Constitucional autónomo <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Medios de comunicación <input type="checkbox"/>
Internet <input type="checkbox"/>	Medio impreso <input type="checkbox"/>	Medios Internacionales <input type="checkbox"/>
Radio <input type="checkbox"/>	Televisión <input type="checkbox"/>	Dos o más medios de comunicación <input type="checkbox"/>
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Ama de casa <input type="checkbox"/>	Organizaciones no gubernamentales nacionales <input type="checkbox"/>
Organización gubernamentales internacionales <input type="checkbox"/>	Partidos políticos <input type="checkbox"/>	Asociación política <input type="checkbox"/>
Sindicatos <input type="checkbox"/>	Empleado u obrero <input type="checkbox"/>	Ejidatario <input type="checkbox"/>
Asociaciones de colonos <input type="checkbox"/>	Trabajador agrícola <input type="checkbox"/>	Asociaciones civiles <input type="checkbox"/>
Otros no incluidos <input type="checkbox"/>	Cooperativas <input type="checkbox"/>	Instituciones de asistencia privada <input type="checkbox"/>



**Nivel educativo (seleccione una opción):**

Sin instrucción formal <input type="checkbox"/>	Primaria incompleta <input type="checkbox"/>	Primaria completa <input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta <input type="checkbox"/>	Secundaria completa <input type="checkbox"/>	Bachillerato incompleto <input type="checkbox"/>
Bachillerato completo <input type="checkbox"/>	Técnico superior incompleto <input type="checkbox"/>	Técnico superior completo <input type="checkbox"/>
Profesional técnico <input type="checkbox"/>	Licenciatura incompleta <input type="checkbox"/>	Licenciatura completa <input type="checkbox"/>
Normal <input type="checkbox"/>	Normal superior <input type="checkbox"/>	Diplomado con licenciatura <input type="checkbox"/>
Diplomado sin licenciatura <input type="checkbox"/>	Posgrado incompleto <input type="checkbox"/>	Posgrado completo <input type="checkbox"/>
Maestría incompleta <input type="checkbox"/>	Maestría completa <input type="checkbox"/>	Doctorado incompleto <input type="checkbox"/>
Doctorado completo <input type="checkbox"/>	Otros no incluidos: _____ <input type="checkbox"/>	

---

**FIRMA DEL DENUNCIANTE.**

La presente denuncia deberá ser presentada en el Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit (ITAI), con domicilio en calle Country Club, Numero 20, Colonia Versailles, Tepic, Nayarit. C.P. 631398, en un horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, o si es por correo electrónico al correo: [contacto@itainayarit.org.mx](mailto:contacto@itainayarit.org.mx).

Al entregar la denuncia por escrito solicite que se coloque sello, fecha y hora de acuse de recibido, así como rúbrica de quién le recibe. Si entrega la denuncia vía correo electrónico, solicite que se le confirme de recibido.

Para mayor información, comuníquese al ITAI: 311 217 7214, 311 217 74.

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**