



**FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO  
A OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA**

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 136 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit, proporcione la siguiente información:

<b>1. NOMBRE DEL DENUNCIANTE (O EN SU CASO, DE SU REPRESENTANTE LEGAL ACREDITANDO SU PERSONALIDAD).</b>				
<b>2. DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES</b>				
DOMICILIO: _____				
Av. /Calle	No. Exterior - Interior	Colonia	Código Postal	
_____				
Municipio	Estado	Teléfono (opcional)		
CORREO ELECTRÓNICO: _____				
<b>3. RELACIÓN DE HECHOS EN QUE SE BASA LA DENUNCIA Y LOS ELEMENTOS CON LOS QUE CUENTE PARA PROBAR SU DICHO.</b>				



**4. RESPONSABLE DENUNCIADO Y DOMICILIO, O EN SU CASO, LOS DATOS PARA SU IDENTIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN.**

**5. INFORMACIÓN GENERAL**

El derecho a presentar una denuncia precluye en el término de un año contado a partir del día siguiente en que se realicen los hechos u omisiones materia de la misma. Cuando los hechos u omisiones sean de tracto sucesivo, el término empezará a contar a partir del día siguiente al último hecho realizado.

La verificación no procederá en los supuestos de procedencia del recurso de revisión o inconformidad previstos en la ley en la materia.

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

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:

- Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección seis de este formato.



**6. PERFIL DEL DENUNCIANTE PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL):**

Esta información será proporcionada de manera voluntaria, en ningún caso los datos podrán ser un requisito para la procedencia y trámite de la denuncia.

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"/>
Estatal-Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>	Estatal-Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	Estatal-Poder Judicial <input type="checkbox"/>
Estatal-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"/>

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**



**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, O EN SU CASO, DE SU REPRESENTANTE.**

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.