

LUGAR Y FECHA: _____

DIRECTOR(A) DEL CENTRO ESCOLAR: _____

A NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____

CURP: _____ NO. DE CONTROL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESPECIALIDAD: _____ GENERACION: _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO EL SIGUIENTE SERVICIO (SEÑALE CON UNA X):

<input type="checkbox"/> BAJA TEMPORAL Y/O DEFINITIVA. <ul style="list-style-type: none"> • ESCRITO LIBRE EN EL CUAL SOLICITA LA BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA. • PAGO DE \$30.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE. 	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD <ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE CERTIFICADO DE AMBOS LADOS. • PAGO \$80.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE.
<input type="checkbox"/> RECURSAMIENTO POR ASIGNATURA. <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$325.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). 	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL. <ul style="list-style-type: none"> • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE.
<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE CREDENCIAL <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$80.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE. 	<input type="checkbox"/> AGREDITACIÓN DE ASIGNATURA. <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$50.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE.
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CON O SIN CALIFICACIONES. <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$50.00 CON CALIFICACIONES O \$30 SIN CALIFICACIONES (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA.) • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE. 	<input type="checkbox"/> TRÁMITE DE CERTIFICACIÓN (DE TERMINO O PARCIAL) <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$100.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA QUE LO SOLICITE.
<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE TÍTULO. <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$100.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • 1) ACTA DE NACIMIENTO. • 2) CURP. • 3) CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y NIVEL MEDIO SUPERIOR. • 4) CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL. • 5) CONSTANCIA DE RECEPCIÓN PROFESIONAL. • 6) 3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO TÍTULO EN BLANCO Y NEGRO. • TIEMPO DE ENTREGA: HASTA 6 MESES, DEPENDIENDO LA MODALIDAD DE TITULACIÓN. 	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE SEGURO ESTUDIANTIL. <ul style="list-style-type: none"> • PAGO DE \$120.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA). • VIGENCIA: LA DURACIÓN DEL SEMESTRE. <p>NÚMERO DE CUENTA SANTANDER 65503290469</p>

NOTA: PRESENTAR ESTE DOCUMENTO EN ORIGINAL Y COPIA

ATENTAMENTE

ALUMNO (A).

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.



PLANTEL _____
Nivel Educativo: Medio Superior

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Datos del solicitante

Nombre: _____
Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre (s)**

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Tipo de sangre: _____

Domicilio actual: _____

Correo Electrónico (OBLIGATORIO): _____

Teléfono Personal: _____



Datos del tutor

Nombre: _____

Domicilio actual: _____

Teléfono: _____ Ocupación: _____ Parentesco: _____

**DATOS DE LOS PADRES, DE ALGUN FAMILIAR O CONOCIDO CERCANO CON QUIEN
SE PUEDA LOCALIZAR AL ALUMNO. AGREGAR AL MENOS 3 REFERENCIAS.**

Nombre	Parentesco	Ocupación	Escolaridad	Edad	Teléfono

DATOS DE ESCOLARIDAD

PERÍODO ESCOLAR: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____ CARRERA: _____

FECHA DE REINSCRIPCIÓN _____ TURNO: _____

Firma del Alumno

Firma del Tutor

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA REINSCRIPCIÓN

1. SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN (LLENAR CON BOLÍGRAFO NEGRO)
2. COMPROBANTE DE DOMICILIO (EN CASO DE HABER CAMBIADO DE DOMICILIO)

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.



PLANTEL: _____
NIVEL EDUCATIVO: **MEDIO SUPERIOR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ALUMNO DE NUEVO INGRESO
FAVOR DE LLENAR CORRECTAMENTE LOS DATOS CON BOLÍGRAFO NEGRO.**

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____



SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: _____
PROMEDIO FINAL DE LA SECUNDARIA: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____
DOMICILIO ACTUAL: _____
C.U.R.P. _____ TIPO DE SANGRE: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
NUMERO TELEFONICO(CEL): _____

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE: _____ CORREO: _____
DOMICILIO ACTUAL: _____
TELÉFONO: _____ OCUPACIÓN: _____ PARENTESCO: _____

Datos de los padres o grupo familiar que vive con el alumno.

Nombre	Parentesco	Ocupación	Escolaridad	Edad	Teléfono

DATOS DE ESCOLARIDAD

PERIODO ESCOLAR: _____ CARRERA: _____
FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA TUTOR

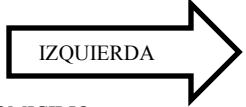
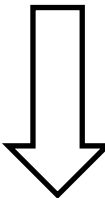
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA INSCRIPCIÓN
(ORDEN PARA PODER REALIZAR LA INSCRIPCIÓN)

1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA RECIENTE, DEBIDAMENTE LLENA
2. ACTA DE NACIMIENTO
3. CERTIFICADO DE SECUNDARIA
4. CURP (DESCARGAR DE LA PÁGINA <https://www.gob.mx/curp/>)
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (COMPROBANTE DE AGUA LUZ O TELEFONO FIJO)
6. CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR (AMBOS LADOS)

Nota: Todos estos documentos se entregan en original y copia

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.





NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE LA LATERAL DE TU DOMICILIO

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE LA LATERAL DE TU DOMICILIO

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA PRINCIPAL DE TU DOMICILIO

A large, empty rectangular box with a black border, intended for a drawing or sketch.

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DETRÁS DE TU DOMICILIO

SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE ESTUDIOS

Fecha: _____

DIRECTOR DEL CENTRO ESCOLAR:

El que suscribe _____ (nombre y apellidos), con CURP _____ solicito que en términos del historial académico anexo y de las Normas Generales de Servicios Escolares para los Planteles que integran el Sistema Nacional de Bachillerato, se me autorice la portabilidad de estudios a ese centro educativo, conforme a lo siguiente:

Centro Escolar de Origen con Clave del Centro de Trabajo (CCT):

Plan de Estudios:

Centro Escolar de Destino con Clave del Centro de Trabajo (CCT):

Plan de Estudios:

Semestre:

Otros Comentarios:

FIRMA DEL ALUMNO

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.





DATOS DEL DENUNCIANTE O DE SU REPRESENTANTE

Denunciante:

_____ *Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s) **

En Caso de Persona Moral:

_____ *Denominación o Razón Social**

Representante (en su caso)

_____ *Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s) **

**Opcional*

FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES POR PARTE DEL IDAIPQROO

Elija con una "X" la opción deseada:

Por correo certificado con costo

Por mensajería siempre y cuando el particular, al presentar su denuncia, haya cubierto el pago del servicio de mensajería respectivo.

Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo Certificado.

Por correo electrónico

Por estrados _____

En el domicilio del

En el domicilio del Denunciante, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle / No. Exterior No. Interior Colonia o Fraccionamiento

Entidad Federativa País Código Postal

Denuncia referente a:

Plataforma Nacional de Transparencia

Portal de internet

NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO:



DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, ESPECIFICANDO EL ARTÍCULO (S) Y LA FRACCIÓN (ES) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

--

MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS

--

DOCUMENTOS ANEXOS:

<input type="checkbox"/> Carta poder:	<input type="checkbox"/> Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante
<input type="checkbox"/> Comprobante de porte pagado	<input type="checkbox"/> Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por Mensajería.
<input type="checkbox"/> Documentos anexos a la denuncia	<input type="checkbox"/> Sólo en caso de no ser suficiente el espacio de incumplimiento

Fecha:	Hora:
Firma del Denunciante	Nombre y Firma de quien recibe

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL TRÁMITE DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA COMUNES Y ESPECÍFICAS PREVISTAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el CECYTEQROO, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad? Los datos personales que proporcionen a través del correo electrónico transparencia@cecyteqroo.edu.mx o de manera presencial ante el CECYTEQROO, para la presentación de su denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia, previstas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, se utilizarán para las siguientes finalidades: recibir, registrar, y tramitar las denuncias referidas.





RECEPCIÓN DE RECURSO DE REVISIÓN EN CONTRA DE LAS RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES DE DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN) O DE PORTABILIDAD DE DATOS

El Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo (IDAI PQROO), de conformidad al artículo 102, fracción V de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, tiene la atribución de conocer, sustanciar y resolver los recursos de revisión que interpongan los titulares.

I. Responsable (Sujeto Obligado) ante quien se presentó la solicitud de derechos ARCO o de los Datos Personales (Art. 117, Fracción I LPDPPSOQROO):

II. Nombre del titular que recurre o su representante y, en su caso, del tercero interesado, así como el domicilio o medio que señale para recibir notificaciones. (Art. 117 Fracción II LPDPPSOQROO):

Nombre (s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

En su caso, indique si los datos son de una persona:

Menor de edad

En estado de interdicción o incapacidad legal

Persona Fallecida

*Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables a cada caso.

Medio para oír y recibir notificaciones (Art. 117 Fracción II LPDPPSOQROO).

Correo electrónico: _____ (Indique Dirección de correo electrónico).

Estrados del IDAI PQROO

Plataforma Nacional de Transparencia o INFOMEXQROO (En el supuesto que haya interpuesto por esta vía la solicitud ARCO).

Domicilio en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo, en caso de seleccionar domicilio, favor de precisar:

Calle

Número Exterior

Número Interior

Colonia

Municipio

Código Postal _____ Número telefónico de contacto (opcional) _____





RECEPCIÓN DE RECURSO DE REVISIÓN EN CONTRA DE LAS RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES DE DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN) O DE PORTABILIDAD DE DATOS

Nombre del representante, en su caso (Art. 117 Fracción II LPDPPSOQROO). Ver artículo 108 de la LPDPPSOQROO.

Nombre del representante

Nombre y domicilio del tercero interesado, si lo hubiere (Art. 117 Fracción II LPDPPSOQROO).

No existe

Sí existe / En caso de señalar que existe tercero, favor de indicar lo siguiente:

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

III. Fecha en que se le notificó la respuesta al ejercicio de sus derechos ARCO o de Portabilidad, día/mes/año (De haberla recibido). (Art. 117 Fracción III LPDPPSOQROO):

Fecha en la que fue notificada la respuesta al titular ____/____/____
Día Mes Año

En caso de no haber recibido respuesta, fecha en la que se presentó la solicitud de derechos ARCO o de Portabilidad, día/mes/año (Art. 117 Fracción III LPDPPSOQROO):

Fecha de presentación de la solicitud (Cuando el responsable no haya dado respuesta a la solicitud de derechos ARCO) ____/____/____
Día Mes Año

IV. Acto recurrido (Anexar copia de los documentos). (Art. 117 Fracción IV LPDPPSOQROO). De conformidad al artículo 116 el Recurso procederá en los siguientes supuestos:

- Se clasifiquen como confidenciales los datos personales sin que se cumplan las características señaladas en la Ley de Transparencia y demás normatividad que resulte aplicable;
- Se declare la inexistencia de los datos personales;
- Se declare la incompetencia por el Responsable;
- Se entreguen datos personales incompletos;
- Se entreguen datos personales que no correspondan con lo solicitado;
- Se niegue el acceso, rectificación, cancelación, oposición o la portabilidad de los datos personales;
- No se dé respuesta a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o de portabilidad de los datos personales, dentro de los plazos establecidos en la presente Ley y demás disposiciones que resulten aplicables en la materia;





- Se entregue o ponga a disposición datos personales en una modalidad o formato distinto al solicitado, o en un formato incomprensible;
- El titular se inconforme con los costos de reproducción, envío o tiempos de entrega de los datos personales;
- Se obstaculice el ejercicio de los derechos ARCO, a pesar de que fue notificada la procedencia de los mismos;
- No se dé trámite a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o de portabilidad de los datos personales.

Si requiere más espacio especifique el número de hojas que anexa.

Anexo _____ Hojas.

Puntos petitorios (Art. 117 Fracción IV LPDPPSOQROO).

Si requiere más espacio especifique el número de hojas.

Anexo _____ Hojas.

Razones o motivos de la inconformidad (Descripción de los hechos en que se funda el recurso). (Art. 117 Fracción IV LPDPPSOQROO).

Si requiere más espacio especifique el número de hojas que anexa.

Anexo _____ Hojas.

V. En su caso, copia de la respuesta que se impugna y de la notificación correspondiente. Señale los documentos que se acompañan o anexan (Art. 117 Fracción V LPDPPSOQROO).

- Solicitud de ejercicio de derechos ARCO o de Portabilidad.
- Acto o resolución emitida por el sujeto obligado.
- Copias de traslado (en su caso).
- Otras pruebas que consideren procedentes.

En su caso, detallar otras pruebas y elementos que se consideren procedentes o necesarias hacer de conocimiento de este Instituto.



RECEPCIÓN DE RECURSO DE REVISIÓN EN CONTRA DE LAS RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES DE DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN) O DE PORTABILIDAD DE DATOS

VI. Los Documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante (vigentes).

<input type="checkbox"/> Credencial para Votar (INE)	<input type="checkbox"/> Cédula Profesional	<input type="checkbox"/> Pasaporte Vigente
<input type="checkbox"/> Licencia para Conducir	<input type="checkbox"/> Documento Migratorio	<input type="checkbox"/> Instrumento Público
<input type="checkbox"/> Carta Poder, en caso del epresentante Legal	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

Tipo de derecho ejercido (ARCO o Portabilidad)

Acceso Rectificación Cancelación Oposición Portabilidad

Puntos Petitorios:

Por lo anteriormente expuesto y fundado, atentamente solicito a este Instituto:

PRIMERO: Se admita a trámite el presente recurso de revisión y se notifique al sujeto obligado ante quien se ejercieron los derechos ARCO o de Portabilidad, en su recinto oficial.

SEGUNDO: Se cite al Sujeto Obligado a las audiencias conciliatorias a que hace referencia la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

TERCERO: Aplicar la suplencia de la queja durante el procedimiento del Recurso de Revisión, atento a lo dispuesto en el artículo 122 de la citada Ley.

PROTESTO LO NECESARIO EN DERECHO

Chetumal, Quintana Roo a ____/____/____
ATENTAMENTE,

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre y firma del recurrente: _____		

ACUSE (NOMBRE, FIRMA Y SELLO) DE RECIBO DEL SUJETO OBLIGADO RECURRIDO; ASÍ COMO EL LISTADO O RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:

*En el caso de que el Recurso de Revisión se interponga ante la Unidad de Transparencia del Responsable que haya conocido de la solicitud para el ejercicio de los Derechos ARCO, ésta deberá remitirlo al Instituto a más tardar al día siguiente de haberlo recibido. (Art. 115 último párrafo de la LPDPPSOQROO).

INFORMACIÓN GENERAL:

Procedencia:
De conformidad con lo dispuesto en los artículos 115 y 116 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el recurso de revisión ante el IDAIPQROO, procederá por estar inconforme con la respuesta o falta de respuesta del Poder Ejecutivo, Legislativo y Judicial,





órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos públicos, todos ellos del orden estatal, por algunas de las siguientes causas:

- I. Se clasifiquen como confidenciales los datos personales sin que se cumplan las características señaladas en las leyes que resulten aplicables;
- II. Se declare la inexistencia de los datos personales;
- III. Se declare la incompetencia por el responsable;
- IV. Se entreguen datos personales incompletos;
- V. Se entreguen datos personales que no correspondan con lo solicitado;
- VI. Se niegue el Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o la Portabilidad de los datos personales;
- VII. No se dé respuesta a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o de Portabilidad de los Datos Personales, dentro de los plazos establecidos en la presente ley y demás disposiciones que resulten aplicables en la materia;
- III. Se entregue o ponga a disposición datos personales en una modalidad o formato distinto al solicitado, o en un formato incomprensible;
- IX. El titular se inconforme con los costos de reproducción, envío o tiempos de entrega de los datos personales;
- X. Se obstaculice el ejercicio de los derechos ARCO, a pesar de que fue notificada la procedencia de los mismos;
- XI. No se dé trámite a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o de Portabilidad de los Datos Personales, y
- XII. En los demás casos que dispongan las leyes en la materia.

Documentación que se debe presentar:

- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante deberán ser acreditadas a través de la presentación de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción de éste. O bien, el titular y el representante podrán presentarse a declarar en comparecencia personal ante el IDAIPQROO.
- Para acreditar la representación legal de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad:

- En el caso de que los padres **tengan la patria potestad** del menor y sean los que presenten el recurso de revisión, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
1. Acta de nacimiento del menor de edad;
 2. Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho, y
 3. Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de ésta.



• Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien presenta el recurso de revisión, además de acreditar la identidad del menor deberá presentar los siguientes documentos:

1. Acta de nacimiento del menor de edad;
2. Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
3. Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y
4. Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de ésta.

• Cuando el recurso de revisión lo presente el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:

1. Acta de nacimiento del menor de edad;
2. Documento legal que acredite la tutela;
3. Documento de identificación oficial del tutor, y
4. Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de ésta.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad legal:

1. Instrumento legal de designación del tutor;
2. Documento de identificación oficial del tutor, y
3. Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de ésta.

c) Personas fallecidas:

- Acta de defunción;
- Documento(s) que acrediten el interés jurídico o legítimo de quien presenta el recurso de revisión, y
- Documento de identificación oficial de quien presenta el recurso de revisión.

OBSERVACIONES:

La abreviatura LPDPPSOQROO significa "Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo".

- No es necesario que el titular ratifique el Recurso de Revisión interpuesto.
- Las resoluciones del IDAIPQROO, serán vinculantes, definitivas e inapelables para los responsables.
- Los titulares o recurrentes, podrán impugnar dichas resoluciones ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LA RECEPCIÓN DEL RECURSO DE REVISIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS. (Art. 27 de LPDPPSOQROO)

I. Denominación y domicilio del responsable del tratamiento de los datos personales.
El CECYTEQROO, a través de su Coordinación General de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales,



con domicilio en la Av. Primo de Verdad 298-C Colonia Centro, C.P. 77000, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo, México; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, en la recepción del Recurso de Revisión en materia de datos personales, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

II. Finalidades del tratamiento para las cuales se solicitan y obtienen los datos personales, distinguiendo aquéllas que requiere el consentimiento del titular.

Los datos personales que proporcione, en el Recurso de Revisión en materia de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados, que presente ante el CECYTEQROO, serán tratados exclusivamente para las siguientes finalidades: recepción y remisión del Recurso de Revisión al IDAIPQROO.

III. Transferencia de datos personales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales a terceras personas, distintas al IDAIPQROO, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.



Folio: _____

<i>Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el personal de la Unidad de Transparencia</i>		Fecha y hora de recepción: ____/____/____ : ____ hrs. <small> día mes año</small>	
Nombre completo del solicitante (si es persona física) (1)			
Nombre(s)		Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre, denominación o razón social (si es persona moral) (2)			
Nombre del representante y/o del autorizado, en su caso (3)			
Nombre(s)		Apellido Paterno	Apellido Materno
Medio para recibir la información y notificaciones (4)			
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico _____	(indique la dirección de correo electrónico)	
<input type="checkbox"/>	Acudir a la UT	<input type="checkbox"/>	Domicilio
En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguientes datos			
Calle		No. ext. int.	Colonia
Entre las calles			
Municipio	Código Postal	Estado	Número telefónico (opcional)
<i>En caso de no señalar domicilio en la ciudad de Chetumal, las notificaciones se harán por estrados</i>			
Describe claramente la información que desea le sea proporcionada (5)			
Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas		<input type="checkbox"/>	Anexo _____ hojas
Indique la forma en que desea se le dé acceso a la información (marque con una (x) las siguientes opciones (6))			
<input type="checkbox"/>	Consulta directa	<input type="checkbox"/>	Copias simples
<input type="checkbox"/>	Copias certificadas	<input type="checkbox"/>	Electrónica
<input type="checkbox"/>	Otra (CD, Disquete, etc.) _____		

Anverso





Información opcional para fines estadísticos (7)

Sexo: Mujer Hombre Edad: _____ Nacionalidad: _____

Ocupación (seleccione una opción) (8)

- Empresario Servidor Público Empleado u obrero Medios de comunicación
- Asociación política Académico o estudiante Comerciante Organización no gubernamental
- Otro (especifique) _____

Escolaridad (9)

- Sin estudios Primaria Secundaria Bachillerato
- Licenciatura Maestría Doctorado

Plazos para la Atención de la Solicitud de Acceso a la Información

Conforme se establece en los Artículos 142, 145, 147, 148, 150, 152, 154 y 158 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información para el Estado de Quintana Roo, los tiempos de respuesta o de notificaciones referentes a su solicitud son los siguientes:

Respuesta de la solicitud, indicando forma y medio en que pondrá a su disposición la información, así como en su caso el costo	10 días hábiles
Requerimiento para proporcionar elementos adicionales o corregir información que permitan localizar la información solicitada	5 días hábiles
Notificación para la ampliación del plazo para dar atención a la solicitud	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de que se haya requerido de ampliación del plazo de respuesta	20 días hábiles
Notificación de notoria incompetencia	3 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de que la información se encuentre disponible	5 días hábiles

Información general

Para efecto del cómputo del plazo establecido en el Art. 154 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, la respuesta a la solicitud deberá ser notificada al interesado en el menor tiempo posible, que no podrá exceder de diez días, contados a partir del día siguiente a la presentación de aquélla.

Cuotas de Acceso (La información deberá ser entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples)

Artículo 14. Tratándose del servicio de copias solicitadas ante el Poder Legislativo, cualquier Dependencia o Entidad, Poder Judicial y Órganos Autónomos, siempre y cuando no contravenga lo dispuesto en la sección respectiva, se pagarán derechos conforme a la tarifa siguiente:

CONCEPTO	UMA
2. Por legalizaciones y certificaciones	1.73

Artículo 122. Por los materiales que se utilicen para reproducir la información que proporcionen el Poder Legislativo, las Dependencias, Entidades, el Poder Judicial y Órganos Autónomos, a través de sus Unidades de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, se causarán derechos conforme a la tarifa siguiente:

Para la expedición de copia simple a blanco y negro por cada foja tamaño carta 0.011 UMA.
 Para la expedición de copias simple blanco y negro por cada foja tamaño oficio 0.012UMA.
 Expedición de copia a color tamaño carta por foja 0.828UMA y tamaño oficio por foja 0.1183 UMA.
 Versiones Públicas por foja 0.040 UMA.

Por la expedición de copias simples de planos geográficos o arquitectónicos que por su característica y dimensión requieran de mecanismos especiales o equipo tecnológico especial para su reproducción se aplicará la tarifa prevista en la fracción III del artículo 50 de esta Ley.

Por la expedición de la información digital en disco compacto, multimedia, memoria USB:

CONCEPTO	TARIFA
CD	0.1372
CD REGRABABLES	0.2698
DVD	0.0686
DVD REGRABABLE	0.1763
USB 8 GB	1.5102
USB 16 GB	1.7848
USB 32 GB	2.5262
USB 64 GB	3.5285





Por el escaneo de documentos para entregarlos en medios magnéticos, por cada hoja 0.005 UMA.
 En la expedición de copias simples incluyendo la de datos personales (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad), el cobro a que se refiere las fracciones I, II y III se realizará únicamente cuando la reproducción de la información exceda de veinte fotocopias.
 Lo dispuesto en la fracción VI, no se realizará cobro alguno, cuando el solicitante se presente ante la Unidad de Transparencia que corresponda, con el material señalado en esa fracción o cualquier otra que se requiera para la reproducción de la información solicitada, siempre y cuando no exceda de veinte hojas.
 En la expedición de copias certificadas, independientemente del número de fotocopias, además del precio de la copia a que se refieren las fracciones I, II y III de este artículo, se realizará el pago a que se refiere el numeral 2 del artículo 14 de esta Ley.
 Para el envío de documentos o de material que contenga información a través de correo certificado o mensajería, además del pago de derechos a que se refieren las fracciones I, II, III, IV, V, VI y VII el solicitante deberá cubrir el costo del servicio respectivo por lo que deberá notificar a la Unidad de Transparencia correspondiente los servicios que ha contratado para que ésta última proceda al envío.
 Cualquiera institución pública estatal no prevista en la presente Ley, que presten servicios o realicen actividades contempladas en el presente artículo y por las que deban percibir una contraprestación económica, se sujetarán a lo dispuesto en este mismo artículo.
 Ambos de la Ley de Derechos del Estado de Quintana Roo.

Aviso de privacidad simplificado del formato de solicitud de información pública

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el CECYTEQROO, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables.

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:
 Los datos personales que nos proporciona a través de la Solicitud de Información mediante:
 Formato de solicitud de información, escrito libre, correo postal ordinario o certificado, servicio de mensajería, telégrafo, correo electrónico transparencia@cecyteqroo.gob.mx e <https://www.plataformadetransparencia.org.mx> serán utilizados con la siguiente finalidad:

- Registrar y auxiliar en la elaboración de solicitudes de acceso a la información;
- Recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información;
- Facilitar la captura de las solicitudes de información

De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo.

Se realizarán transferencias entre responsables, en el ejercicio de facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de darle trámite a la solicitud de información correspondiente.

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- Folio, fecha y hora de recepción de la solicitud de información será **Llenado por la Unidad de Transparencia**
- 1. Escribir el nombre(s), apellido paterno y apellido materno del Solicitante (cuando se trata de persona física)
- 2. Escribir la denominación (nombre) o razón social (cuando se trate de persona moral)
- 3. Escribir el nombre(s), apellido paterno y apellido materno del representante (cuando se trate de persona moral)
- 4. Señalar con una X el medio para recibir la información y las notificaciones, si es:
 - Correo electrónico: señalar la dirección con letra legible.
 - Domicilio: señalar calle, No interior o exterior, colonia, cruzamiento, municipio, código, estado y número telefónico.**En caso de no señalar domicilio, la notificación se hará por estrados.**
- 5. Describir claramente la información que desea solicitar.
- 6. Señalar con una X la opción en la que desea recibir la información.
- 7. Señalar con una X el sexo del solicitante.
- 8. Señala con una X la profesión del solicitante.
- 9. Señalar con una X el nivel escolar del solicitante.

(Fundamento: Artículos 168, 169, 170 y 171 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo)

I. SUJETO OBLIGADO ANTE EL CUAL SE PRESENTÓ LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN.

Nombre del Sujeto Obligado ante el cual se presentó la solicitud			
Domicilio:*			
Calle		Número	
Colonia o Fraccionamiento			
Ciudad	Municipio	Entidad	Código Postal

II. NOMBRE DEL SOLICITANTE QUE RECURRE O DE SU REPRESENTANTE

Nombre de Recurrente	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Nombre del Representante (en su caso)	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
En caso de Persona Moral	Denominación o razón social		
Nombre del Representante Legal	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

**II.1. DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO Y PERSONAS AUTORIZADAS DEL
RECURRENTE, PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (en la ciudad de Chetumal).**

Domicilio	Calle	Número	Colonia o Fraccionamiento
	Ciudad	Municipio	Entidad
	Código Postal		
Correo electrónico* _____			
<i>NOTA IMPORTANTE: En caso de no señalar algún domicilio, o el señalado no se ubiquen la ciudad de Chetumal, ni señale correo electrónico, las notificaciones se realizarán por lista electrónica y estrados, los cuales se encuentran en las instalaciones del propio Instituto.</i>			
Personas que se autorizan para oír y recibir notificaciones* _____			



II.2. NOMBRE Y DOMICILIO DEL TERCERO INTERESADO, EN SU CASO*

Nombre _____			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Domicilio _____			
	Calle	Número	Colonia o Fraccionamiento

Ciudad	Municipio	Entidad	Código Postal

III. FOLIO DE LA RESPUESTA Y/O FOLIO DE LA SOLICITUD

Número de folio de la respuesta otorgada a la solicitud de información del recurrente:	_____
En caso de no existir respuesta, señale el número de folio de solicitud de información del recurrente:	_____

IV. FECHA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA DE LA SOLICITUD

Fecha en la que fue notificada la respuesta de la solicitud de información al recurrente o tuvo conocimiento del acto reclamado:	_____
	(dd/mm/aa)
En caso de no existir respuesta, señale la fecha en que presentó la solicitud de información:	_____
	(dd/mm/aa)

V. ACTO QUE SE RECURRE

(Elija la opción, marcándola con una "X") La clasificación de la información (confidencial o reservada)	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.
La declaración de inexistencia de información.	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.
La declaración de incompetencia por el Sujeto Obligado.	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.
La entrega de información incompleta.	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.
La entrega de información que no corresponda con lo solicitado.	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.
La falta de respuesta a una solicitud de acceso a la información, dentro de los plazos establecidos en la Ley.	<input type="checkbox"/>	Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.



RECEPCIÓN DE RECURSO DE REVISIÓN
EN CONTRA DE LAS RESPUESTAS A LAS
SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS
SUJETOS OBLIGADOS DEL PODER EJECUTIVO

La notificación, entrega o puesta a disposición de información en una modalidad o formato distinto al solicitado.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

La entrega o puesta a disposición de información en un formato incomprensible y/o no accesible para el solicitante.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

Los costos o tiempos de entrega de la información.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

La falta de trámite a una solicitud.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

La negativa a permitir la consulta directa de la información.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta, o

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

La orientación a un trámite específico, relacionado con la solicitud de información.

Se afecta mi derecho de acceso a la información, en términos de lo dispuesto en el artículo 169 fracción I de la LTAIPQROO.

VI. RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD. RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD

1. En fecha _____ de _____ de __, acudí a la _____, a realizar una solicitud de acceso a la Información.

La solicitud de Información que realicé consistía en _____

Es el caso que la Unidad de Transparencia responsable de emitir el acto

VII. PRUEBAS QUE SE ANEXAN

Elija con una "X" la opción:

Copia de la respuesta que se impugna

Copia de la notificación de la respuesta correspondiente

Copia de la solicitud realizada, en caso de falta de respuesta (Negativa Ficta)

En caso de que la solicitud de información se haya presentado por correo certificado con acuse de recibo, a la copia de la solicitud se deberá anexar el número de folio de la pieza postal, el sello del acuse de recibo y de la oficina postal respectiva.



VIII. DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

Elija con una "X" la opción: Carta Poder o

Poder Notarial

Sólo en caso de presentar el Recurso por medio de representante o cuando se tratade Personas Morales.

Otros documentos y elementos que considere procedentes someter ajuicio del instituto*

Describir documentos _____

IX. FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL RECURRENTE

Nombre del Recurrente

Firma o Huella Digital*

X. LUGAR Y FECHA

Chetumal, Quintana Roo, a _____ de _____ del año _____

XI. ACUSE DE RECIBO DEL SUJETO OBLIGADO RECURRIDO O POR EL IDAIPQROO

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal del sujeto obligado recurrido o por IDAIPQROO.

Nombre y firma del servidor público que recepciona

Sello y fecha de recibido

"El sujeto obligado deberá de remitir el presente recurso de revisión al IDAIPQROO, a más tardar al día siguiente de haberlo recibido, en términos de lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 168 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo"

NOTA: Todos los campos marcados con asterisco, son opcionales.

I. INSTRUCTIVO DE LLENADO

1. El presente formato podrá ser llenado a máquina o con letra de molde legible, en todas sus líneas y recuadros correspondientes y podrá reproducirse en papel bond blanco.
2. Cualquier duda en su llenado podrá ser resuelta por el sujeto obligado recurrido o por el IDAIPQROO.
3. En caso de que el solicitante sea representado, el representante deberá



acreditar su personalidad en términos de las disposiciones relativas al Código Civil para el Estado de Quintana Roo, con carta poder en el caso de ser persona física o poder notarial en caso de ser persona moral.

4. En el rubro **"DOMICILIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES"**, se establecerán a las personas que autorice el recurrente para tener acceso al expediente del Recurso de Revisión y a sus resoluciones respectivas; así como para que reciban documentos relacionados con el procedimiento.

II. INFORMACIÓN GENERAL

1. El presente formato podrá ser obtenido directamente en la Unidad de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de Datos Personales del Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo (IDAIPQROO) o en la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado recurrido o en la página web: www.idaipqroo.org.mx o en la página oficial del sujeto obligado recurrido y será proporcionado en forma gratuita en cualquier sujeto obligado que estipula el Artículo 1 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.
2. El Recurso de Revisión procederá en contra de:
 - a) La clasificación de la información;
 - b) La declaración de inexistencia de información;
 - c) La declaración de incompetencia por el Sujeto Obligado;
 - d) La entrega de información incompleta; y
 - e) La entrega de información que no corresponda con lo solicitado;
 - f) La falta de respuesta a una solicitud de acceso a la información, dentro de los plazos establecidos en la Ley;
 - g) La notificación, entrega o puesta a disposición de información en una modalidad o formato distinto al solicitado;
 - h) La entrega o puesta a disposición de información en un formato incomprensible y/o no accesible para el solicitante;
 - i) Los costos o tiempos de entrega de la información;
 - j) La falta de trámite a una solicitud;
 - k) La negativa a permitir la consulta directa de la información;
 - l) La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta, o
 - m) La orientación a un trámite específico, relacionado con la solicitud de información.
3. El Recurso de Revisión elaborado en este formato, deberá presentarse directamente en las oficinas del IDAIPQROO, sitas en la Calle Othón P. Blanco, Número 66, Colonia Barrio Bravo entre Calles Cozumel y Josefa Ortiz de Domínguez, Ciudad de Chetumal, Municipio de Othón P. Blanco, Estado de Quintana Roo, México, C.P. 77098. Teléfonos (983) 83-2-35-61 y (983) 12-9-19-01, o en las oficinas del sujeto obligado recurrido cerciorándose de que contenga los requisitos a que se refiere al artículo 170 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

4. El plazo para la interposición del Recurso de Revisión será dentro de los 15 días siguientes a la fecha de la notificación del vencimiento respuesta, o del del plazo para su notificación.

5. En caso de presentarlo ante el IDAIPQROO, la Secretaría Ejecutiva firmará sellará y se señalará la fecha de recepción del Recurso, entregándose acuse al recurrente.

En caso de interponer el recurso de revisión ante la Unidad de Transparencia recurrido, ésta deberá de recepcionar y remitir el recurso de revisión al día siguiente de haberlo recibido al IDAIPQROO.

6. En la substanciación del Recurso de Revisión se aplicarán de manera supletoria las disposiciones del Código de Procedimientos Civiles para el Estado de Quintana Roo.

7. El computo de los días y horas hábiles, se determinarán de conformidad con el horario laboral que establezca el Reglamento Interior del IDAIPQROO, o el Pleno del propio Instituto.

8. Deberá presentarse el original del Recurso, una copia de acuse de recibo y una copia para el Sujeto Obligado que éste para recabar su emitió la respuesta. Al recurso original y sus copias respectivas, se le deberá anexar las pruebas ofrecidas.

9. Los datos personales contenidos en este Recurso de Revisión, quedarán bajo el resguardo y protección del IDAIPQROO, dicha información será manejada como información confidencial, en términos de lo dispuesto en el Transitorio Segundo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, salvo que el recurrente autorice, de manera la publicación de los mismos



En cumplimiento a los artículos 43 al 56 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y los artículos 52 al 66 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos de Quintana Roo (CECYTEQROO), en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que como titular de los mismos puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el citado ordenamiento. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, no es requisito previo, ni impide el ejercicio de otro.

(a) Folio: _____

(b) Fecha: _____
DD/MM/AA

(1) DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES		
1.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES		
Apellido Paterno	Apellido Materno	
Nombre(s)		
a) En caso de realizar la solicitud a través de un representante legal:		
Nombre completo de su representante legal:		
b) En caso de que el titular de los datos personales sea un menor de edad o se encuentre en estado de interdicción o incapacidad:		
Nombre de quien ejerza la patria potestad:		
c) En caso de que el titular de los datos personales haya fallecido:		
Nombre de la persona heredera o albacea de sucesión:		
1.2 DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES		
Calle Ext./Interior.	Colonia	Número
Localidad	Municipio	
Entidad Federativa	C. P.	
1.3 OTRO MEDIO POR EL QUE DESEA SER NOTIFICADO:		
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	<input type="checkbox"/> Lista Electrónica	<input type="checkbox"/>

*Nota Importante: En caso de no señalar ningún domicilio, o el señalado no se ubique en la Ciudad de Chetumal, ni señale correo electrónico, las notificaciones se realizarán por lista electrónica y estrados, los cuales se encuentran en las instalaciones de la propia Unidad de Transparencia del CECYTEQROO .





(2) DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE ACREDITA LA IDENTIDAD Y PERSONALIDAD EL SOLICITANTE Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA SIMPLE).

- Credencial de Elector (INE) Cédula Profesional Pasaporte Vigente
 Licencia para Conducir FM3 Carta Poder, en caso del Representante Legal
 Otro: _____

(3) DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre del Sujeto Obligado al que solicitas la información o Unidad Administrativa responsable que trata tus Datos Personales.			
DOMICILIO:			
Calle	Número Ext./Int.	Colonia	
Localidad	Municipio	Entidad Federativa	C. P.

(4) DESCRIBE DE MANERA CLARA Y PRECISA, LOS DATOS PERSONALES RESPECTO LOS CUALES DESEAS EJERCER ALGÚN DERECHO ARCO, SALVO QUE SE TRATE DE EL DERECHO DE "ACCESO".

**En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.*

(5) DESCRIPCIÓN DEL DERECHO ARCO QUE SE DESEA EJERCER

5.1 Tipo de Derecho que se ejerce: (Señalar con una X)

Acceso: El Titular tendrá derecho a acceder a sus datos personales que obren en posesión del responsable, así como conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento.

Rectificación: El Titular tendrá derecho a solicitar al responsable la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

Cancelación (eliminación): El Titular tendrá derecho a solicitar, la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del responsable, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejen ser tratados por este último.

Oposición: El Titular podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismo, cuando:



- I.-** Aun siendo lícito el tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia cause un daño o perjuicio al Titular, y
- II.-** Sus datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar, sin intervención humana, determinados aspectos personales del mismo o analizar o predecir en particular, su rendimiento profesional, situación económica, estado de salud, preferencias sexuales, fiabilidad o comportamiento.

(5.2) MODALIDADES DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN	
<input type="checkbox"/> Consulta Directa <input type="checkbox"/> Información en medio electrónico facilitado por el Titular <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Copia Simple (hasta 20 hojas).	<input type="checkbox"/> Copia Simple (más de 20 hojas) <input type="checkbox"/> Copia Certificada <input type="checkbox"/> Soporte Electrónico proporcionado por la Secretaría de Finanzas y Planeación. <p style="text-align: right;">Véase observación 1</p>

(6) DESCRIBE O INDICA CUALQUIER OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES.

(7) LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Sexo: (M) (H)

Actividad o Profesión: (Señalar con una X)

- Académico Estudiante Servidor Público Empresario
 Empleado u Obrero Hogar Otro

Rango de Edad (Señalar con una X)

- de 18 a 29 años de 30 a 50 años de 51 a 70 años de 71 o más años



(8) DOCUMENTOS ANEXOS (Señalar con una X)

Carta Poder	<input type="checkbox"/>	Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.
Documentos Anexos a la Solicitud	<input type="checkbox"/>	Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4
Copia del Acta de Nacimiento	<input type="checkbox"/>	Sólo en caso de ejercer los derecho ARCO de un menor.
Copia del Acta de Defunción	<input type="checkbox"/>	Sólo en caso de que se trate de Datos Personales concernientes a personas fallecidas.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- Llenar a máquina o letra de molde legible.
- **El Sujeto Obligado te auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.**
- En caso de requerir información diferente, deberás solicitar cada una en un formato independiente.
- En caso de presentar esta solicitud mediante un representante, se acreditará dicha representación mediante una carta poder con la firma autógrafa del Titular y de 2 testigos; así como adjuntar los documentos que acrediten la personalidad e identidad del representante legal (Credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, licencia para conducir vigente, FM3, entre otros), en fotocopia.

a)	FOLIO	Corresponde al número Único consecutivo que asignará la Unidad de Transparencia a la solicitud para su control.
b)	FECHA	Es el día, mes y año en que se presenta la solicitud.
1	DATOS DEL TITULAR O SU REPRESENTANTE	Deberá señalar el nombre completo con el objeto de que esté plenamente identificado (a) en el procedimiento que va a iniciar.
2	DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL	<p>El titular de los Datos Personales deberá señalar su nombre completo, con el objeto de que esté identificado (a) en el procedimiento legal que va a iniciar, acreditando su personalidad jurídica, con Credencial de Elector, Pasaporte vigente, Licencia para Conducir vigente, Cédula Profesional, Cartilla Militar con fecha de expedición no mayor a 5 años o credencial del IMSS, ISSSTE o INAPAM.</p> <p>En caso de ser un representante legal, realizar la solicitud anexando Poder Notarial o Carta Poder Simple con firma autógrafa del Titular y de 2 Testigos; así como adjuntar los documentos que acrediten la identidad del representante legal y de los Testigos (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional o Fm3) en fotocopia.</p> <p>En el caso de los menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad, de conformidad con las leyes civiles, la madre, padre o tutor, deberán presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento en original o copia certificada y copia simple del documento en cuestión, del titular. • Copia certificada, por la autoridad que lo expidió, de la resolución judicial que otorga en su caso, la tutela o curatela del menor o incapaz. • En el caso exclusivo de incapaces, copia certificada de la resolución definitiva mediante la cual se declara la incapacidad o el estado de interdicción emitido por autoridad judicial. <p>Tratándose de Datos Personales concernientes a personas fallecidas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple del acta de defunción • Copia certificada del documento con el que acredite tener derecho sobre la persona fallecida, en términos de la legislación civil aplicable en el Estado.



3	DATOS DEL RESPONSABLE	Es el área responsable que trata los Datos Personales y ante el cual se presenta la solicitud.
4	DESCRIBIR DE MANERA CLARA Y PRECISA, LOS DATOS PERSONALES DE LOS CUALES SE DESEA EJERCER ALGÚN DERECHO ARCO	<p>*En el caso de una Solicitud de Acceso, el Titular deberá señalar la modalidad en la que prefiere que sus datos personales se reproduzcan. El responsable deberá atender la solicitud en la modalidad requerida por el titular, salvo que exista una imposibilidad física o jurídica que lo limite a reproducir los datos personales en dicha modalidad, en este caso deberá ofrecer otras modalidades de entrega de los datos personales fundando y motivando dicha actuación.</p> <p>*En caso de ejercer su derecho ARCO de Cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos del COBAQROO.</p> <p>*En caso de ejercer su derecho ARCO de Oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer este derecho.</p>
<p>INFORMACIÓN GENERAL</p> <p>Los formatos de solicitudes de acceso, rectificación, cancelación, oposición que proporcione del CECYTEQROO serán gratuitos, sin perjuicio de que el titular cubra el costo de los medios de reproducción, certificación y los gastos de envío, de ser el caso.</p> <p>La solicitud podrá hacerse personalmente o por un representante en la Unidad de Transparencia del CECYTEQROO ubicado en la Avenida Primo de Verdad 298-C Esquina Emiliano Zapata, Colonia Centro C.P. 77000, Chetumal Quintana Roo. Ésta unidad le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y un número de folio correspondiente.</p> <p>La Unidad de Transparencia no estará obligada a dar trámite a solicitudes, en los supuestos de improcedencia que señala en su Artículo 55 la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.</p> <p>El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos de Quintana Roo (CECYTEQROO) cuenta con un plazo que no deberá exceder de 20 días hábiles, contados a partir del día siguiente a la recepción de la solicitud, para informar al titular la respuesta adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al titular. El plazo referido en el párrafo anterior podrá ser ampliado por una sola vez, hasta por 10 días cuando así lo justifiquen las circunstancias, y siempre y cuando se le notifique al titular dentro del plazo de respuesta.</p> <p>En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por el CECYTEQROO a la presente solicitud, podrá interponer su recurso de revisión ante la Unidad de Transparencia del (CECYTEQROO) o ante el IDAIPQROO, dentro de los 15 días hábiles siguientes en que surta efecto la notificación de la respuesta a su solicitud. Lo anterior con fundamento en el artículo 56 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el artículo 115 de la Ley Local en la materia. Para mayor información visite http://www.cecylteqroo.edu.mx</p>		
<p>OBSERVACIÓN 1</p> <p>Cuotas de Acceso: El ejercicio de los Derechos ARCO es gratuito, sólo podrán realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, certificación y envío. Lo anterior de conformidad al artículo 55 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y el artículo 164 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.</p>		



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO ANTE EL (COBAQROO)

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos de Quintana Roo, en lo subsiguiente CECYTEQROO, con domicilio legal en la Avenida Primo de Verdad 298-C esquina Emiliano Zapata, Colonia centro C.P. 77010, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado que recaba y ejerce tratamiento sobre datos personales, emite el siguiente:

El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos de Quintana Roo (CECYTEQROO) utilizará sus datos personales con las siguientes finalidades:

Sus datos personales se recabarán principalmente para las siguientes finalidades:

- a) Cuando usted nos lo proporcione directamente a la Unidad de Transparencia del CECYTEQROO.
- b) Cuando visite nuestro sitio oficial de internet y utilice nuestros servicios en línea.

Se realizará bajo los supuestos del artículo 25 de la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y se tomarán las medidas de seguridad correspondientes para la protección y resguardo de sus datos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en el sitio www.cecylteqroo.edu.mx en la sección Aviso de Privacidad.

Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso de privacidad y el aviso de privacidad integral, el cual manifiesto que fue puesto a mi disposición para su consulta:

<http://www.cecylteqroo.edu.mx/2023/Transparencia/avisos/>