



DATOS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

HORA:

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

PERSONA: FÍSICA

MORAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S) O PSEUDÓNIMO

PRIMER APELLIDO

REPRESENTANTE AUTORIZADO (OPCIONAL) / SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

TEXTO DE LA SOLICITUD

Mientras más clara y precisa sea su solicitud, y en la medida de lo posible identifique los documentos que puedan contener la información, será más fácil y rápida su localización.

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

CUALQUIER DATO QUE A SU JUICIO, FACILITE LA UBICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

DOCUMENTACIÓN ANEXA

DOCUMENTOS ANEXOS (EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO CONTEMPORANEO PARA LA DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS).



* FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN*

NOTA.- EL ACCESO A LA INFORMACIÓN ES GRATUITO. SU ENVÍO POR MENSAJERÍA O REPRODUCCIÓN EN COPIAS CERTIFICADAS U OTRO MEDIO GENERA UN COSTO.

<input type="checkbox"/>	VERBALMENTE (EN CASO DE ORIENTACIÓN)- SIN COSTO	<input type="checkbox"/>	COPIA SIMPLE - SIN COSTO (CUANDO IMPLIQUE LA ENTREGA DE NO MÁS DE 20 COPIAS)
<input type="checkbox"/>	CONSULTA FÍSICA O DIRECTAMENTE-SIN COSTO EN LA U.T.	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO-SIN COSTO (SI REQUISITÓ LOS CAMPOS)
<input type="checkbox"/>	COPIA CERTIFICADA-CON COSTO		
<input type="checkbox"/>	CD-CON COSTO	OTRO MEDIO:	_____

* SUJETO A DISPOSICIÓN, EN CASO DE NO CONTAR CON LA INFORMACIÓN EN EL MEDIO SOLICITADO, SE ENTREGARÁ EN EL FORMATO QUE SE POSEA.

* INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS

SEXO	(F)	(M)	FECHA DE NACIMIENTO	___/___/___
OCUPACIÓN	_____			
¿CÓMO SE ENTERÓ USTED DE LA EXISTENCIA DEL PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN?				<input type="checkbox"/> INTERNET
<input type="checkbox"/> RADIO	<input type="checkbox"/> PRENSA	<input type="checkbox"/> TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/> CARTEL O POSTER	<input type="checkbox"/> OTRO MEDIO _____

* EL SOLICITANTE PODRÁ LLENARLA DE MANERA OPCIONAL.

NOTAS:

1. En ningún caso la entrega de la información se condicionará a que se motive o justifique su utilización, ni se requerirá demostrar interés jurídico alguno.
2. Los datos personales proporcionados son únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base a lo establecido en la Ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
3. En caso de requerir información diferente, deberá solicitarse cada una en un formato independiente.
4. Esta solicitud podrá enviarse por correo o mensajería. En caso de que el solicitante acuda personalmente o a través de representante en la unidad de acceso del ORFIS, podrá presentar su solicitud mediante escrito libre o en este formato. La Unidad de Transparencia le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y un número de folio correspondiente. No podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

1. Llenar el formato a mano con letra entendible, o a máquina.
2. Si así lo desea, personal de la Unidad de Transparencia lo puede auxiliar para rellenar éste formato.
3. Si a la solicitud le falta algún requisito que imposibilite notificarle la respuesta correspondiente, el Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz, queda eximido de cualquier responsabilidad, hasta en tanto no vuelva a comparecer.



PLAZOS PARA DAR RESPUESTA

1. Con fundamento en el artículo 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información, la Unidad de Transparencia del Órgano, dispondrá de 10 días hábiles para dar respuesta a su solicitud de información.
2. Cuando la información solicitada no sea competencia del Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz, la Unidad de Transparencia le indicará la dependencia o entidad competente, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.
3. En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente para localizar la información requerida o si los datos contenidos son erróneos, la Unidad de Transparencia podrá requerir al solicitante, por una vez y dentro de los 5 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud, que indique más elementos o corrija los datos. Éste requerimiento interrumpirá el plazo máximo de respuesta (10 días hábiles), el cual continuará en cuanto el particular dé respuesta al requerimiento. En caso de no obtener respuesta del solicitante dentro del término de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de la notificación, se desechará la solicitud.
4. Excepcionalmente puede ampliarse el plazo para respuesta hasta por 10 días más, siempre y cuando existan razones fundadas y motivadas, las cuales deberán ser aprobadas por el Comité de Transparencia.
5. En caso de negarse el acceso a la información por ser ésta de carácter reservado o confidencial, la Unidad de Transparencia deberá notificar al solicitante el acuerdo de clasificación emitido por el Comité de Transparencia.
6. La información deberá entregarse dentro de los 10 días hábiles siguientes al de la notificación de la Unidad de Transparencia; en caso de existir costos para obtener la información, ésta se entregará al solicitante, siempre que compruebe haber cubierto el pago de los derechos correspondientes. La Unidad de Transparencia tendrá disponible la información solicitada, durante un plazo mínimo de 60 días, contado a partir de que el solicitante hubiere realizado, en su caso, el pago respectivo, el cual deberá efectuarse en un plazo no mayor a 30 días. Transcurridos dichos plazos, los sujetos obligados darán por concluida la solicitud.

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

1. Señalar el nombre y apellidos no es requisito indispensable para la atención de su solicitud De Información, por lo que es opcional que indique estos datos.
2. Indicar la fecha en que se requisa el formato, con el formato dd/mm/aa.
3. Señalar la hora de llenado, con el formato de 0:00 a 24:00 horas.

FORMA EN QUE DESEA RECIBIR RESPUESTA O NOTIFICACIONES

1. Señalar el medio por el cual podrán realizarse las notificaciones relativas a su solicitud.
2. Es importante que señale los datos correctos que permitan notificarle la respuesta o en su defecto, la presentación a que haya lugar. El error en esta información, exime al ORFIS de cualquier responsabilidad en la falta de notificación correspondiente hasta en tanto usted vuelve a comparecer.

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

1. Explicar de manera clara y precisa cuál es la información que se solicita. Asimismo, podrá aportar la información que considere facilite la búsqueda de dicha información, como la descripción de los documentos o registros, en los que se supone puede localizarse la información solicitada o cualquier otro dato que, a juicio del solicitante, facilite la ubicación de la información.



FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

1. Indicar la forma en que preferentemente desea que le sea entregada la información, en el entendido de que, con fundamento en el artículo 140 de la Ley de Transparencia, se entregará en el formato en que se encuentre en los archivos del Órgano.

INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS

1. Su llenado es opcional para el solicitante, y podrá señalar los datos requeridos, mismos que únicamente serán utilizados para efectos estadísticos.

NOTAS:

- a) Este formato puede imprimirse para ser llenado a mano o a máquina.
- b) Si la solicitud es entregada en forma personal, deberá presentar original y copia para recepción, en el domicilio del ORFIS, en horario de 9:00 a 15:00 hrs., y de 16:00 a 18:00 hrs.
- c) También puede enviar esta solicitud vía correo electrónico a transparencia@orfis.gob.mx
- d) Cualquier duda respecto al llenado de este formato favor de dirigirse a la Unidad Transparencia del Órgano:

Información de contacto:

Lic. Violeta Cárdenas Vázquez
Titular de la Unidad de Transparencia

Correo Electrónico de la Unidad de Transparencia:

transparencia@orfis.gob.mx

Dirección:

Carretera Xalapa-Veracruz No. 1102, Esq. Boulevard Culturas Veracruzanas
Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa Veracruz.

Teléfonos:

Conmutador: (228) 841 8600, Extensión: 1085
Lada sin costo: 01 (800) 215 2745
Fax: (228) 813 7777