Transparencia, rendición de cuentas, acceso a la información : un deber de la Administración Pública

Foro Regional
Transparencia de la Gestión Pública Municipal

Objetivos de la Ley

- Promover la máxima publicidad de los actos públicos;
- La rendición de cuentas;
- La transparencia de la gestión pública;
- Difundir la cultura de transparencia y el Derecho de acceso a la Información.

H. AYUNTAMIENTO DE XALAPA
PRESENTE

Solicitud de información

JUAN PÉREZ GÓMEZ Veracruzano Mayor de edad, señalando como domicilio Calle Clavijero número 35 cuarto piso. Colonia Centro de esta ciudad capital. Acudo a este organismo, de conformidad con los artículos 8º y 6º, de la Constitución General de la Republica y 6º de la Constitución del Estado de Veracruz de Ignacio de la Lave con estricto apego a la Ley número 848 les formulo: la siguiente petición de:

Solicitud de Información

1. Tabulador de salarios y remuneraciones de los servidores públicos del Ayuntamiento.
2. Número de Licencias y permisos de restoranes otorgo el H. Ayuntamiento de Xalapa en el año 2005.
3. Horario de recolección de basura por parte de limpia pública.

En espera de verme favorecido con esta información, agradezco la atención que sirva prestar a la presente,

Xalapa a 24 de abril de 2008
PROTESTO LO NECESARIO

JUAN PÉREZ GÓMEZ

Escrito Libre

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Día	Mes	Año

1. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Nombre _____
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)*

2. FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada:

- ☐ Personalmente o a través de su representante *(Sin costo)*
- ☐ Por correo certificado *(C.O.D.)*
- ☐ Por mensajería *(Siempre y cuando usted, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo certificado)*
- ☐ Por correo electrónico _____

En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

_____ _____ _____ _____
Calle *No. Int../ Ext./ Depto.* *Colonia o Fraccionamiento* *Delegación o Municipio* *Entidad Federativa*

Localidad _____ *País* _____ *Código Postal* _____

3. DEPENDENCIA A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN

En este apartado se ubicará el nombre del sujeto obligado que genera, obtiene, transforma o conserva por cualquier título la información.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

5. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada

- ☐ Verbalmente — *Siempre y cuando sea para fines de orientación* (Sin costo)
- ☐ Consulta Directa — *Consulta física en la Unidad de Acceso de la dependencia o entidad* (Sin costo)
- ☐ Consulta por medio electrónico — *Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica* (Sin costo)
- ☐ Copias Simples *(Con costo)*
- ☐ Disquete 3.5" o CD-ROM *(Con costo)*
- ☐ Copias Certificadas *(Con costo)*
- ☐ Otro tipo de medio *(Especifique)*_____

Señale con una "X" el medio de envío de información:

- ☐ Correo certificado *(con costo)*
- ☐ Mensajería *(con porte pagado)*

6. DOCUMENTOS ANEXOS

- ☐ Carta Poder — *Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.*
- ☐ Instrumento Publico — *Sólo en caso de personas morales*
- ☐ Comprobante de porte pagado — *Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería.*
- ☐ Documentos anexos a la solicitud — *Sólo en caso de no ser suficiente el espacio contemplado para la descripción de los documentos solicitados*

Formato

Solicitud de información

- Proporciona
- Niega
- No se contesta

DE NO ESTAR CONFORME
SE PODRÁ INTERPONER EN EL IVAI EL:

Recurso de Revisión

INSTITUTO VERACRUZANO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PRESENTE

Se promueve RECURSO DE REVISIÓN
Ante la negativa del H. Ayuntamiento de Xalapa, que a la fecha no proporciona la información solicitada el 10 de abril de 2008, es suscrito acude ante este IVAI para solicitar su valiosa intervención en los términos que establece la Ley 848 de Transparencia y Acceso a la Información para el Estado de Veracruz, bajo las siguientes

Datos del RECURRENTE
JUAN PÉREZ GÓMEZ Veracruzano Mayor de edad, señalando como domicilio Calle Clavijero número 35 cuarto piso. Colonia Centro de esta ciudad capital.

Descripción: por medio del escrito presentado en el palacio municipal de Xalapa, y sellado el día 10 de abril, en la presidencia municipal, el suscrito solicito saber la siguiente información.

1. Tabulador de salarios y remuneraciones de los servidores públicos del Ayuntamiento.
2. Número de Licencias y permisos de restoranes otorgo el H. Ayuntamiento de Xalapa en el año 2005.

AGRAVIOS
Los que cita el CAPITULO PRIMERO del procedimiento de accesos a la información pública, que con su negativa viene impienso al suscrito a ejercer su derecho de acceso a la información pública.
No ofreció el sujeto obligado dentro de los diez días siguientes a la recepción de la solicitud.
Por lo expuesto pido:
ubsanar las deficiencias de esta promoción y de conformidad con t. 66 actuar en consecuencia con el particular que lo solicita.

Atentamente

Recurso de Revisión

Escrito Libre

FORMATO PARA INTERPONER EL RECURSO DE REVISIÓN ANTE EL INSTITUTO VERACRUZANO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Día	Mes	Año

1. DATOS DEL SOLICITANTE, RECURRENTE O EN SU CASO REPRESENTANTE

Nombre _____ *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)*

DATOS DEL TERCERO INTERESADO

Tercero Interesado *(en su caso)* _____

Domicilio *(opcional)* _____ *Av. / Calle* _____ *No. Int / Ext / /Depto.* _____ *Colonia*

_____ *Municipio* _____ *Localidad* _____ *Entidad Federativa* _____ *País* _____ *Código Postal*

2. FORMA EN LA QUE DESEA SE LE NOTIFIQUE LA RESOLUCIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

☐ Personalmente o a través de representante *(Sin costo)*

☐ Por correo certificado *(C.O.D.)*

☐ Por mensajería *(Siempre y cuando usted, al interponer el recurso, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo certificado)*

En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

_____ *Av / Calle* _____ *No. Int. / Ext. / Depto.* _____ *Colonia* _____ *Municipio*

_____ *Entidad Federativa* _____ *Código Postal* _____ *País* _____ *Localidad*

3.-DEPENDENCIA A LA QUE SOLICITÓ LA INFORMACIÓN

En este apartado se ubicará el nombre del Sujeto Obligado que emite el acto reclamado que dio lugar a la interposición del presente recurso.

4.FECHA

Fecha en la que se notificó o tuvo conocimiento de la respuesta a la solicitud ___/___/___ *(dd/mm/aa)*

5.ACTO QUE SE RECURRE

a) *Acto que se recurre.*
b) *En caso de tenerlo, favor de proporcionar el No. de folio de la solicitud original de acceso a la información:* _____
c) *Listado de agravios o violaciones de las que usted considere fue objeto (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).*
d) *Listado de peticiones (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).*
e) *En caso de existir, anexar las pruebas que tengan relación directa con el acto o resolución que se recurre.*

Formato

Obligaciones de Transparencia

Artículo 8 y sus XLIV fracciones

Información de acceso restringido

- INFORMACIÓN RESERVADA Art. 12

- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Art. 17

Datos personales

(origen étnico o racial; ideología; creencias o convicciones religiosas; Preferencias sexuales; domicilio y teléfonos particulares; estado de salud física y Mental; patrimonio personal o familiar; claves informáticas o cibernéticas; Códigos personales u otros datos análogos de identificación.