

## FORMATO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN

RECEPCIÓN							
Lugar		Fecha:		Hora:			
		dd	mm	aaaa	hh	mm	
DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE							
Solicitante:		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
En caso de persona moral:		Denominación o Razón Social					
Representante:		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	

FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD			
Marque con una "X" la opción deseada (elijá solo una opción):			
Personalmente o a través de representante ( En el domicilio de la Unidad de Información de la dependencia o entidad – Sin costo )	<input type="checkbox"/>		
Por correo registrado con acuse de recibo (Sin Costo)	<input type="checkbox"/>		
Por medios electrónicos a través del sistema Infomex- Chihuahua: <a href="http://www.transparenciachihuahua.org.mx/infomex">www.transparenciachihuahua.org.mx/infomex</a>	<input type="checkbox"/>		
En caso de seleccionar la opción por correo registrado con acuse de recibo, favor de proporcionar los siguientes datos:			
Calle	No. Ext. /No Int.	Colonia o Fraccionamiento	Municipio
Código Postal	Entidad Federativa	País	

SUJETO OBLIGADO QUE OMITIÓ O EMITIÓ LA RESOLUCIÓN QUE MOTIVA LA ACLARACIÓN

DATOS DE LA RESOLUCIÓN QUE MOTIVA LA ACLARACIÓN

MOTIVO DE LA INCONFORMIDAD (Argumentos que sustentan la Solicitud de Aclaración)
<i>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.</i>

## FORMATO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN

### FECHA EN QUE TUVO CONOCIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN O AQUELLA EN QUE VENCIO EL TERMINO PARA ENTREGARLA

Fecha:				Folio de la solicitud de información o aclaración:	
	dd	mm	aaaa		

### DOCUMENTOS ANEXOS (en su caso)

Poder:		Copia de la Resolución:		Otros:	
--------	--	-------------------------	--	--------	--

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

- Llenar a máquina o letra de molde legible.
- Si usted lo desea, el personal de la Unidad de Información le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- En caso de que la solicitud se formule a través de un representante legal, deberá acreditarse dicha representación en los términos de la legislación vigente. Tratándose de personas morales, las mismas podrán hacer su solicitud por medio de quien legalmente las represente.
- En el rubro "**Motivo de la inconformidad**", se deberán establecer las razones o motivos por los cuales no está conforme con la resolución.

### INFORMACIÓN GENERAL

- Usted puede obtener gratuitamente este formato, en la cantidad que requiera, en las Unidades de Información y a través del sitio de internet del Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública <http://ichitaip.org.mx>. En todo caso, deberá reproducirse este formato en papel blanco.
- La solicitud de aclaración procederá cuando: venza el término para la entrega de la información y no se haya recibido respuesta alguna; ésta sea negada; la persona solicitante estime que la información entregada no es clara, oportuna, veraz, con perspectiva de género y suficiente; o esté inconforme con el costo, formato o modalidad de la entrega.
- La solicitud de aclaración deberá presentarse ante la Unidad de Información a través de este formato, o mediante escrito libre que contenga los requisitos a que se refiere el artículo 64 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua.
- Contra la resolución recaída a la solicitud de aclaración, procede el recurso de revisión ante el Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se le debería haber dado respuesta, o de la fecha de notificación de la resolución que en su caso se emita.

**Para cualquier comentario escriba a [ichitaip@ichitaip.org.mx](mailto:ichitaip@ichitaip.org.mx), llame al teléfono (614) 201-3300 o marque sin costo al 01-800-300-25-25.**