



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

CGE
CONTRALORÍA
GENERAL DEL ESTADO

Formato de Recurso de Revisión de Acceso a la Información

Unidad de Transparencia
Contraloría General



_____, ____ a ____ de ____ 20__

(Organismo garante)

PRESENTE

(Nombre de la persona solicitante o, en su caso, datos de su representante)

En mi ejercicio de mi derecho humano de Acceso a la Información Pública, tutelado por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 144 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 127 de la Ley 250 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos el siguiente medio:

(Domicilio o correo electrónico)

Interpongo Recurso de Revisión en contra de:

(Autoridad a la que se le solicitó información)

Debido a que presenté una solicitud de acceso a la información con número de folio:

(Folio asignado)

Requiriendo:

(Información que se solicitó)



Estoy inconforme porque:

- ☐ Me clasificaron la información como reservada o confidencial;
- ☐ Declaran que la información es inexistente
- ☐ Dijeron que no tienen competencia
- ☐ La entrega de información incompleta
- ☐ La entrega de la información no corresponde con lo solicitado
- ☐ No me dieron respuesta a mi solicitud de acceso a la información dentro de los plazos establecidos en la Ley
- ☐ La entrega o puesta a disposición de información no corresponde al formato solicitado
- ☐ El formato es incomprensible o inaccesible
- ☐ Los costos o tiempos de entrega de la información son inadecuados
- ☐ No le dieron trámite a mi solicitud
- ☐ No me permiten consultar directamente la información
- ☐ Falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación o motivación en la respuesta
- ☐ Por orientación a un trámite específico
- ☐ Otra

Ofrezco las siguientes pruebas *(opcional)*:

Atentamente

(Firma o huella digital)