



H. AYUNTAMIENTO  
DE CALKINÍ 2012-2015



Calkiní  
progresa



UTAICAL  
Unidad de Transparencia y Acceso  
a la Información de Calkiní

# SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FOLIO:  
UTAICAL/0001/2015



SANTA CRUZ PUEBLO, CALKINI, CAMPECHE A 07 DE ABRIL DE 2015

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACION

C. LIC. GISEL ESCAMILLA KANTUN  
ENCARGADA DE TRANSPARENCIA CALKINI  
PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO Y DE LA MANERA MAS ATENTA EL SUSCRIBE C. JOSE DOLORES MIS CHIN, ME DIRIJO A USTED A SOLICITARLE SU VALIOSO APOYO POR LA SIGUENTE INFORMACION:

1. LISTADO DE CUALQUER VINCULO QUE TUVIESE EL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CALKINI CON OTRAS DEPENDENCIAS.
2. LISTADO DE DEPENDENCIAS CON LA QUE PUDIESE TENER VINCULO EL HONORABLE AYUNTAMIENTO Y QUE NO SE ESTE EJECUTANDO.
3. TIPOS DE APOYO Y SERVICIOS QUE OFRECE LAS DEPENDENCIAS
4. EN CASO DE QUE ALGUN SERVICIO Y/O APOYO TENGA ALGUN COSTO, QUE PORCENTAJE LE CORRESPONDE AL AYUNTAMIENTO, DEPENDENCIA Y/O BENEFICIARIO

SIN OTRO EN PARTICULAR ESPERANDO CONTAR CON SU VALIOSO APOYO Y POR UNA PRONTA RESOLUCION LE ANTICIPO MIS MAS SINCEROS AGRADECIMIENTOS.

ATENTAMENTE





PRESENTE.

VISTO: El contenido de la solicitud de información, recibida formalmente el **día 8 de Abril** del presente año.

CON FUNDAMENTO: En lo establecido en los artículos 4 fracciones IV y V, 44 y 48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y la fracción I del mismo artículo que deberán Observar los entes públicos a que se refiere la fracción II del artículo 4 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, en la recepción, procesamiento, resolución y notificación de las solicitudes de acceso a la Información Pública que formulen los particulares;

SE PREVIENE Y HACE DE SU CONOCIMIENTO:

PRIMERO: Que el Titular de la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Calkiní por nombramiento es el Profr. José María Magdaleno Ordóñez Farfán.

SEGUNDO: Especifique de manera clara y precisa la información que solicita en los puntos 1, 2, 3 y 4 de su solicitud de información con folio UTAICAL/0001/2015, citando:

1. Listado de cualquier vínculo que tuviese el honorable ayuntamiento de Calkiní con otras *dependencias*.
2. Listado de *dependencias* con la que pudiese tener vinculo el honorable ayuntamiento y que no se esté ejecutando.
3. Tipos de apoyo y servicios que ofrece las *dependencias*.
4. En caso de que algún servicio y/o apoyo tenga algún costo, que porcentaje le corresponde al ayuntamiento, *dependencia* y/o beneficiario.

El texto marcado con *itálicas* requiere especificarse, pues el término *dependencia* es demasiado amplio y posee múltiples interpretaciones. Le sugerimos replantear su solicitud especificando el tipo de dependencia, institución u oficina, gubernamental o no gubernamental. De esa manera podremos ofrecerle una respuesta que le satisfaga y no se preste a confusiones.

TERCERO: Se hace de su conocimiento que cuenta Usted con 5 días hábiles, contados a partir del día siguiente de que se le notifique la presente PREVENCIÓN, para corregir o modificar su solicitud, de lo contrario no podremos continuar el proceso.

Sin más por el momento y esperando una respuesta pronta y positiva, nos despedimos enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
**Prof. José María Magdaleno Ordóñez Farfán**  
Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la  
Información Pública del H. Ayuntamiento de Calkiní.

