

FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN

RECEPCIÓN															
Fecha (dd/mm/aaaa):	01/04/2016	Hora (hh:mm:ss):	12:24 PM												
DATOS DEL SOLICITANTE															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #cccccc;">PERSONA FÍSICA</td> <td colspan="3" style="width: 67%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">APELLIDO PATERNO</td> <td style="text-align: center;">APELLIDO MATERNO</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">NOMBRE(S)</td> </tr> </table>				PERSONA FÍSICA				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
PERSONA FÍSICA															
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]												
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #cccccc;">PERSONA MORAL</td> <td colspan="3" style="width: 67%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NOMBRE DEL REPRESENTANTE:</td> <td style="text-align: center;">APELLIDO PATERNO</td> <td style="text-align: center;">APELLIDO MATERNO</td> <td style="text-align: center;">NOMBRE(S)</td> </tr> </table>				PERSONA MORAL				RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:	[REDACTED]			NOMBRE DEL REPRESENTANTE:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
PERSONA MORAL															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:	[REDACTED]														
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)												
DATOS DEL ACTO DE IMPUGNACIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #cccccc;">SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIÓ</td> <td colspan="3" style="width: 67%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>				SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIÓ				INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	[REDACTED]						
SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIÓ															
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	[REDACTED]														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #cccccc;">ACTO IMPUGNADO</td> <td colspan="3" style="width: 67%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Acuerdo del 7 de marzo del 2016 emitido por la Lic, Karla Ariadna Contreras Mota, Suplente de la Jefa de Unidad de Información y Planeación, Programación y Evaluación en relación a la solicitud de información presentada por el C. [REDACTED] el 3 de marzo del 2016 con Folio 00046/ISSEMYM/IP/2016.</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>				ACTO IMPUGNADO				Acuerdo del 7 de marzo del 2016 emitido por la Lic, Karla Ariadna Contreras Mota, Suplente de la Jefa de Unidad de Información y Planeación, Programación y Evaluación en relación a la solicitud de información presentada por el C. [REDACTED] el 3 de marzo del 2016 con Folio 00046/ISSEMYM/IP/2016.	[REDACTED]						
ACTO IMPUGNADO															
Acuerdo del 7 de marzo del 2016 emitido por la Lic, Karla Ariadna Contreras Mota, Suplente de la Jefa de Unidad de Información y Planeación, Programación y Evaluación en relación a la solicitud de información presentada por el C. [REDACTED] el 3 de marzo del 2016 con Folio 00046/ISSEMYM/IP/2016.	[REDACTED]														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #cccccc;">LUGAR Y FECHA DE LA EMISIÓN DEL ACTO</td> <td colspan="3" style="width: 67%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Electrónica</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>				LUGAR Y FECHA DE LA EMISIÓN DEL ACTO				Electrónica	[REDACTED]						
LUGAR Y FECHA DE LA EMISIÓN DEL ACTO															
Electrónica	[REDACTED]														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 67%; background-color: #cccccc;">FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd /mm /aaaa)</td> <td colspan="3" style="width: 33%; text-align: center;">15-03-2016</td> </tr> </table>				FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd /mm /aaaa)	15-03-2016										
FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd /mm /aaaa)	15-03-2016														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 67%; background-color: #cccccc;">NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD</td> <td colspan="3" style="width: 33%; text-align: center;">00046/ISSEMYM/IP/2016</td> </tr> </table>				NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD	00046/ISSEMYM/IP/2016										
NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD	00046/ISSEMYM/IP/2016														
RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD															
<p>Se esta condicionando la entrega de información lo cual no esta permitiendo que la información solicitud cumpla con lo establecidos en artículos 1, 3 y 4 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Mexico en el sentido de que deben de "facilitar el acceso de los particulares a la información pública, mediante procedimientos sencillos y expeditos, de manera oportuna y gratuita", pero sobre todo lo señalado en artículo 4 de que "Toda persona tiene el derecho de acceso a la información pública, sin necesidad de acreditar su personalidad ni interés jurídico" Ademas me esta violentando mi derecho constitucional de Acceso a la Justicia de acuerdo a lo establecido en artículo 17 Constitucional, ya que la información requerido del expediente clínico de mi padre es para porceder con una demanda de negligencia médica, pero al condicionarla la información se me esta violando mi derecho de acceso a la justicia En mi solicitud de información acredite con mi acta de nacimiento el parentesco directo que tengo con mi padre yaún así me niega la información al condicionarla con otro trámite legal, Les vuelvo a mandar documentos con los que soporto legalmente mi parentesco e incluso gastos pagados directamente por mi para cubrir el sepelio de mi padre, e incluse tengo en mi poder sus cenizas, esto no es suficiente para acceder a la información de mi padre y procurar que se haga justicia por la presunta negligencia médica.</p>															

DOCUMENTOS ANEXOS

Poder

Copia de constancia
de notificación

Copia de la resolución

Otros (Especificar)

Folio del recurso de revisión: 01083/INFOEM/IP/RR/2016**Clave de entrega del recurso de revisión:** 000462016014122426000205