

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Folio No. _____

Fecha: ____/____/____
Día/Mes/Año

DATOS DEL SOLICITANTE

1.- Nombre completo del titular:

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

En su caso, nombre del representante legal / _____

2.- Identificación oficial: _____

(Anexar copia de los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante)

3.- Domicilio para oír y recibir notificaciones que se ubique en el lugar donde reside el sujeto obligado y/o correo electrónico:

- En caso de seleccionar domicilio ingrese los siguientes datos:

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia/Fraccionamiento _____ Municipio: _____

Entidad Federativa: _____ País: _____ C. P. _____

- Correo electrónico del solicitante de la información pública:

En caso de que el solicitante no señale ningún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados de la oficina de la Unidad de Transparencia.

4.- Modalidad de reproducción de los datos personales:

Consulta directa Copia simple Copia certificada Otro: _____

5. Descripción clara y precisa de la información pública que se desea obtener.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

6. Señalar cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de la información pública:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Información opcional

DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS /

Sexo: Masculino Femenino Edad: _____

Ocupación:

Ámbito empresarial Ámbito Académico Ámbito Gubernamental Ámbito de Comunicación
Otros _____

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE <hr/>

Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud