

# Solicitud de Acceso a la Información Pública



Folio		Fecha	
-------	--	-------	--

Número de expediente	
----------------------	--

## Datos del solicitante

### Nombre o seudónimo del solicitante (opcional)

.....

Nombre (s) o (seudónimo)	Apellido Paterno	Apellido Materno
--------------------------	------------------	------------------

Nombre de un representante autorizado

.....

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

### Para efecto de recibir notificaciones

Correo electrónico

.....

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas al presente medio de impugnación, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo, dicha omisión será en mi perjuicio.

### Domicilio del denunciante para oír y recibir notificaciones de manera personal

.....

Calle	Núm. Exterior / Interior	Colonia
-------	--------------------------	---------

.....

Localidad y/o Municipio	Entidad Federativa	País	C.P.
-------------------------	--------------------	------	------

Teléfono (opcional) ..... Fax (opcional) .....

Lada + Número telefónico	Lada + Número telefónico
--------------------------	--------------------------

<b>Sujeto obligado al que se dirige la solicitud</b>	
--	--

<b>Descripción de la información solicitada</b> <i>Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.</i>
--

**Forma en la que desea sea entregada la información**

Elija con una "X" la opción deseada:

- |  |                          |                                  |                          |
|--|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Consulta directa personal – Sin costo  | <input type="checkbox"/> | Informes Específicos – Sin costo | <input type="checkbox"/> |
| Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado – Sin costo          |                          |                                  | <input type="checkbox"/> |
| Consulta por medio electrónico   | <input type="checkbox"/> |                                  |                          |
| Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin costo |                          |                                  | <input type="checkbox"/> |
| Copias Simples – Con costo   | <input type="checkbox"/> | CD ROM - Con Costo               | <input type="checkbox"/> |
| Copias Certificadas – Con costo  | <input type="checkbox"/> | Mensajería - Con porte pagado    | <input type="checkbox"/> |

Otro tipo de medio (especificar) .....

**En caso de que la presente solicitud de información sea una solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales, ES NECESARIO presentar una IDENTIFICACIÓN OFICIAL al momento de realizar dicha petición.**