

**SOLICITUD DE INFORMACION PÚBLICA**

**INSTRUCTIVO:**

* Llenar a mano con letra legible.
* Si lo requiere, la Unidad de Transparencia debe auxiliarle al llenado del presente formato.
* Para efectos de una solicitud, el nombre, deberá señalarse en forma completa, como lo establece el Código Civil del Estado.
* La Unidad de Transparencia revisará que la información cumpla con los requisitos y resolverá su admisión al siguiente día hábil de su presentación
* Si la solicitud carece de algún requisito, se le notificara dentro de los siguientes dos días hábiles de su admisión y solicitará se completen los datos dentro de los siguientes dos días hábiles a dicha notificación, de no cumplir se dará por no presentada la solicitud.
* Si entre los requisitos faltantes esta aquel donde especifique como notificar su respuesta, el Sujeto Obligado queda eximido de cualquier responsabilidad, hasta que se vuelva a realizar en forma la solicitud.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

\*Nombre completo del solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

\*Autorizados para recibir la información: (en su caso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

**PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES**

Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Calle Núm. Exterior/Interior Colonia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad y/o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Teléfono y/o Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número De Expediente

Fecha

**INFORMACION ADICIONAL OPCIONAL** marcar con una “x” la opción deseada

Sexo: Femenino Masculino

Edad: Mayor de 18 años De 18 a 28 años De 28 a 38 años De 38 a 48 años

 Mayor de 48 años

Nivel Educativo: : Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Postgrado

Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

¿Es la primera vez que realiza el trámite? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

¿De qué manera se enteró de su derecho a la información pública? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMA EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACION** Elija con una “X” la opción deseada:

Consulta personal directa Consulta física en la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado -Gratuita-

Consulta por medio electrónico Envió de la información vía electrónica – Gratuito-

Copias Simples Tramite gratuito, costo exclusivamente de copia de documento $1.50 por foja

Copias Certificadas Tramite gratuito, costo exclusivamente de copia de documento $21.00(después de la hoja #21)

Informes Específicos Tramite gratuito

Dispositivo de almacenamiento USB, $73.00 CD-ROM $10.50 propiedad del usuario, trámite gratuito.

**DESCRIPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA** Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, le sugerimos proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información, si el espacio no es suficiente, puede anexar a esta solicitud las hojas que sean necesarias.

Sujeto Obligado al que se dirige la solicitud: