

* Sujeto Obligado al que se dirige la solicitud:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

* Nombre completo del solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Autorizados para recibir la información: (en caso de ser información pública abierta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 y colonia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Municipio, entidad federativa y código postal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Teléfono y/o celular

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de Expediente: \_\_\_\_\_\_\_/UTDIFG/202\_\_\_

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 notificará 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.

SOLICITUD DE INFORMAIÓN PÚBLICA



INFORMACION ADICIONAL (marcar con una “X” la opción deseada

**SEXO**: \_\_\_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_\_Masculino

**EDAD:** \_\_\_\_\_\_Mayor De 18 Años; \_\_\_\_\_\_Mayor De 18 A 28 Años; \_\_\_\_\_Mayor De 28 A 38 Años

\_\_\_\_\_\_Mayor De 38 A 48 Años \_\_\_\_\_\_Mayor De 48 A 58 Años.

**NIVEL EDUCATIVO**: \_\_\_\_\_ Primaria ; \_\_\_\_\_\_Secundaria; \_ \_\_\_\_\_Preparatoria; \_ \_\_\_\_Licenciatura

**OCUPACION:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**¿NUMERO DE VECES QUE HA REALIZADO EL TRAMITE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿DE QUE MANERA SE ENTERO DE SU DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACION? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

CONSULTA PEROSNAL DIRECTA Consulta física en la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado

CONSULTA POR MEDIO ELECTRONICO Envió de la información vía electrónica.

COPIAS SIMPLES Tramite gratuito, costo exclusivamente de copia de documento $1.50 por foja.

COPIAS CERTIFICADAS Tramite gratuito, costo exclusivamente de copia y certificación de documento $ 21.00 (después de la hoja #21).

INFORME ESPECIFICO Tramite gratuito.

DISPOSITIVO DE ALMACENAMIENTO USB $73.00 (PROPIEDAD DEL USUARIO)

**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 consideré para facilitar la búsqueda de dicha información, si el espacio no es suficiente, pude anexar a esta solicitud las hijas que sean necesarias)