

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOLIO

--

I.- SUJETO OBLIGADO Anotar nombre de la entidad

--

II.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES.

Av./Calle	No./Depto/Int.	Colonia	Código Postal
Municipio	Teléfono	Correo Electrónico	
/ía electrónica PNT/ Sistema Infome		Paquetería y/o correo certificado	

III.- INFORMACIÓN SOLICITADA Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexas hojas a esta solicitud.

--

IV.- MODALIDAD EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada

Consulta directa

Copias simples (con costo)

Copias certificadas (con costo)

Disquetes 3.5 o CD-ROM (con costo)

Otro medio Especifique _____

Otros Especifique _____

V.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE.

Solicitante _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Representante (en su caso) _____

Apellido Paterno _____ A apellido Materno (opcional) _____ Nombre (s) _____

CURP _____ Teléfono (clave): _____ Número: _____

Correo electrónico: _____

• La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:

Sexo: M F Fecha de Nacimiento ____/____/____ (dd/mm/aa) Ocupación: _____

¿ Cómo se entero usted de la existencia del procedimiento de acceso a la información ?

Radio Prensa Televisión Cartel o Poster Internet Otro Medio (especifique)

Nombre y firma del solicitante o de su representante	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
FIRMA	Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud