

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA
(PERSONA FÍSICA)

Folio No.:

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE	
<p>*NOMBRE : _____</p>	
<p>*CORREO ELECTRÓNICO Y/ O DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES, UBICADO EN EL LUGAR DONDE RESIDE EL SUJETO OBLIGADO</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
* SUJETO OBLIGADO AL QUE SE LE SOLICITA LA INFORMACION	
* INFORMACIÓN SOLICITADA <i>(Descripción clara y precisa de la información/datos que desea conocer)</i>	

Los campos marcados con (*) son obligatorios.

*** MODALIDAD DE ENTREGA**

Marque con una "X" la forma en que desea le sea entregada la información

Sin costo:

- Consulta directa.** (Consulta física en la Unidad de Información)
 Correo electrónico.

Con costo:

- Copias simples.**
 Copias certificadas.
 Disco compacto.

(entregadas en el domicilio del Sujeto Obligado)

Otro tipo de medio(especificar): _____

Señale con una "X" el medio de envío de la información:

- Correo Certificado** (con porte pagado por el solicitante)
 Mensajería (con porte pagado por el solicitante)

Los campos marcados con (*) son obligatorios.

DATOS DEL SOLICITANTE PARA LLENAR DE MANERA OPCIONAL PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS

Sexo: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___ (dd/mm/aa)

Ocupación:

Ámbito empresarial Ámbito Académico Ámbito Gubernamental Ámbito de Comunicación Otros

.....
Para ser llenado por el personal de la Unidad de Transparencia

Folio No.:

Fecha:

**Sello de la Unidad de
Transparencia**

Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud.