|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO**  **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA** |  |



|  |  |
| --- | --- |
|  | Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hora : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona solicitante de información o de ser el caso datos (opcional):** | | | | |
|  | | | | |
| Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno | | | | |
| **Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:** | | | | |
|  | | | | |
| **Solicitud de información:** | | | | |
|  | | | | |
| **Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):** | | | | |
|  | | | | |
| **Medio para recibir la información o notificaciones:** | | | | |
| Entrega por el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información | | | | |
| Domicilio | | | | |
| Acudir a la Unidad de Transparencia | | | | |
| Estrados de la Unidad de Transparencia | | | | |
| Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Indique cómo desea recibir la información:** | | | | |
| Electrónico gratuito:  Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información    Audio  Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante    Electrónico con costo:  Disco Compacto | | | | |
| Consulta directa | | | | |
| Copias simples | | | | |
| Copias certificadas | | | | |
| Reproducción en otro medio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Medidas de accesibilidad (opcional):** | | | | |
| Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el/la solicitante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad;  Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas;  Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo;  Apoyo en la lectura de documentos;  Otras (indique cuáles) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Domicilio para recibir notificaciones (opcional):** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Calle  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número exterior Número Interior Colonia Alcaldía / Municipio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Código Postal Estado País | | | | |
| **Otros medios para recibir notificaciones:** | | | | |
|  | | | | |
| **Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de cualquier rubro en los que el espacio sea insuficiente, o bien, para las anotaciones del seguimiento que se le dé al trámite:** | | | | |
|  | | | | |
| **Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas**  **(sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):** | | | | |
| Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío. | | | | |
| **Plazos:** | | | | |
| Respuesta a la solicitud | | | 20 días hábiles | |
| Requerimiento de información adicional a la solicitud. | | | 5 días hábiles | |
| Desahogo del requerimiento | | | 10 días hábiles | |
| Respuesta a la solicitud en caso de ampliación | | | 30 días hábiles | |
| Pago de derechos (en su caso) | | | 30 días hábiles | |
| **Información opcional para fines estadísticos:** | | | | |
| Sexo: Masculino Femenino Año de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Forma parte de un pueblo indígena:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Ocupación (seleccione una opción):** | | | | |
| **Ámbito académico:** |  | |  | |
| □ Profesor/a | □ Profesor/a e investigador/a | | □ Trabajador/a administrativo | |
| □ Estudiante | □ Investigador/a | | □ Técnico/a docente | |
| □ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Ámbito empresarial:** |  | |  | |
| □ Sector primario | □ Sector secundario | | □ Sector terciario | |
| □ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| **Ámbito gubernamental:** |  | |  | |
| □ Federal-Poder Legislativo | □ Federal-Poder Judicial | | □ Federal-Poder Ejecutivo | |
| □ Federal- Organismo constitucional autónomo | □ Estatal-Poder Ejecutivo | | □ Estatal-Legislativo | |
| □ Estatal-Poder Judicial | □ Estatal-Organismo constitucional autónomo | | □ Municipal | |
| **Medios de comunicación:** |  | |  | |
| □ Internet | □ Medio impreso | | □ Medios internacionales | |
| □ Radio | □ Televisión | | □ Dos o más medios de comunicación | |
| □ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| **Otros rubros:** |  | |  | |
| □ Organización no gubernamental nacional | □ Organización no gubernamental internacional | | □ Asociación civil | |
| □ Institución de asistencia privada | □ Cooperativa | | □ Asociación de colonos | |
| □ Partido político | □ Asociación política | | □ Sindicato | |
| □ Empleado/a u obrero/a | □ Comerciante | |  | |
| □ Ejidatario/a | □ Trabajador/a agrícola | |  | |
| □ Otro no incluido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| **Nivel educativo (seleccione una opción):** | | | | |
| □ Sin instrucción formal | □ Primaria incompleta | | □ Primaria completa | |
| □ Secundaria incompleta | □ Secundaria completa | | □ Bachillerato incompleto | |
| □ Bachillerato completo | □ Técnico superior incompleto | | □ Técnico superior completo | |
| □ Profesional técnico | □ Licenciatura incompleta | | □ Licenciatura terminada | |
| □ Normal | □ Normal superior | | □ Diplomado con licenciatura | |
| □ Diplomado sin licenciatura | □ Posgrado incompleto | | □ Posgrado completo | |
| □ Maestría incompleta | □ Maestría completa | | □ Doctorado incompleto | |
| □ Doctorado completo | □ Otro no incluido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |