|  |  |
| --- | --- |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |