FORMATO
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio: _____
Fecha de solicitud: _____
Hora : _____

Nombre del solicitante o datos del representante (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 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	Delegación/ 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: Femenino ☐ Masculino ☐ Año de nacimiento: _____

Forma parte de un pueblo indígena:_____ Nacionalidad: _____

Ocupación (seleccione una opción):

Ámbito académico	☐	Estudiante	☐	Investigador	☐
Profesor	☐	Profesor e investigador	☐	Técnico docente	☐
Trabajador administrativo	☐	Otro: _____	☐	**Ámbito empresarial**	☐
Sector primario	☐	Sector secundario	☐	Sector terciario	☐
Otro: _____	☐	**Ámbito gubernamental**	☐	Federal - Poder Ejecutivo	☐
Federal - Poder Legislativo	☐	Federal - Poder Judicial	☐	Federal - Organismo constitucional autónomo	☐
Estatal - Poder Ejecutivo	☐	Estatal - Poder 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:_____	☐	Ama de casa	☐	Organizaciones no gubernamentales nacionales	☐
Organización no gubernamentales internacional	☐	Partidos políticos	☐	Asociación política	☐
Sindicatos	☐	Empleado u obrero	☐	Ejidatario	☐
Comerciante	☐	Trabajador agrícola	☐	Asociaciones civiles	☐
Asociaciones de colonos	☐	Cooperativas	☐	Instituciones de asistencia privada	☐
Otros no incluidos: _____	☐				

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	☐	Otros no incluidos: _____			☐