

## FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD (DÍA/MES/AÑO): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA (HORA/MINUTO): \_\_\_\_:\_\_\_\_. LUGAR: \_\_\_\_\_

### 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MEDIOS PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN O NOTIFICACIONES

- ENTREGA POR EL SISTEMA DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
- ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  ESTRADOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_
- OTRO MEDIO: \_\_\_\_\_

### INDIQUE CÓMO DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN:

#### ELECTRÓNICO GRATUITO:

- SISTEMA DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
- DISPOSITIVOS DE ALMACENAMIENTO QUE PROPORCIONE EL SOLICITANTE
- 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 LECTURA DE DOCUMENTOS       OTRAS (INDIQUE CUÁLES): \_\_\_\_\_

**OTROS MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**

---

---

---

---

---

APARTADO UTILIZADO 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.

---

---

---

---