

## FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio:		
Fecha y	hora de solicitud:	

Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):				
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno		
	Solicitud de información:			
	Soncitud de información.			
_				
_				
Datos que faciliten la hi	úsqueda y eventual localización de la	información (oncional):		
Datos que l'aciliteir la bi	asqueda y eventual localización de la	information (optionar).		
		_		
Medio	para recibir la información o notifica	aciones:		
Acudir a la Unidad de la Transparencia	ı			
Estrados de la Unidad de Transparenci	ia			
Correo Electronico:				

		Indique	cómo desea recibir la informa	ción:		
	Electrónico gratuito:					
	Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante.					
	Electrónico con costo:					
	Disco Compacto.					
	Consulta directa.					
	Copias simples.					
	Copias certificadas.					
	Reproduccion en ot	tro medio:				
		Med	didas de accesibilidad (opcional	l):		
	Lengua Indígena (	para facilitar la traduc	cción indique el nombre de la le	ngua y/o el lugar donde habla dicha		
	lengua el solicitante	e):				
	Lugar de d Asistencia Brindar la Apoyo en	a de intérpretes oficiales is facilidades para el acce la lectura de documento dique cuáles)	ersona con discapacidad; de la lengua de señas; eso de perros guía o animales de apo			
			Calle			
Núr	nero exterior N	úmero interior	Colonia	Delegación/Municipio		
	Código Postal	-	Estado	País		
		Otros	medios para recibir notificacior	nes:		
-						

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:					
Ambito empresarial	Sector primario	Sector secundario				
Sector terciario	Otro:					
Ámbito gubernamental	Federal-Poder Ejecutivo	Federal-Poder Legislativo				
Federal-Poder Judicial	Federal-Organismo	Estatal-Poder Ejecutivo				
Estatal-Poder Legislativo	constitucional autónomo	Estatal-Organismo constitucional				
Estatal-Poder Judicial	Municipal	autónomo				
Medios de comunicación	Medio impreso	Televisión				
Internet	Medios internacionales	Radio				
Dos o más medios de comunicación	Otro:	. 🔲				
Ama de casa	Empleado u obrero	Trabajador agricola				
Organizaciones no gubernamentales	Partidos Polícticos	Organizaciones no				
internacionales	Cooperativas	gubernamentales nacionales				
Sindicatos	Asociaciones de colonos	Asociación Política				
Asociaciones civiles	Ejidatario	Instituciones de asistencia privada				
Otros no incluidos:						
Don	nicilio para recibir notificaciones	(opcional):				
	Calle					
Número exterior Número interior	Colonia	Delegación/Municipio				
Numero exterior Numero interior	Colonia	Belegacion/ Municipio				
Código Postal	Estado	País				
	Otros medios para recibir notifica	aciones:				