

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA (PERSONA FÍSICA)

Folio No.: Fecha:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| \***NOMBRE :**  \***CORREO ELECTRÓNICO Y/ O DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES, UBICADO EN EL LUGAR DONDE RESIDE EL SUJETO OBLIGADO** |
| **\* SUJETO OBLIGADO AL QUE SE LE SOLICITA LA INFORMACION** |
|  |
| **\* INFORMACIÓN SOLICITADA**  *(Descripción clara y precisa de la información/datos que desea conocer)* |
|  |

Los campos marcados con (\*) son obligatorios.

|  |
| --- |
| **\* MODALIDAD DE ENTREGA**  *Marque con una “X” la forma en que desea le sea entregada la información* |
| **Sin costo:**  **Consulta directa.** (Consulta física en la Unidad de Información)  **Correo electrónico.**  **Con costo:**  **Copias simples. Copias certificadas. Disco compacto.**  (entregadas en el domicilio del Sujeto Obligado)  **Otro tipo de medio(especificar):**  *Señale con una “X” el medio de envío de la información:* **Correo Certificado** (con porte pagado por el solicitante) **Mensajería** (con porte pagado por el solicitante) |

# Los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**DATOS DEL SOLICITANTE PARA LLENAR DE MANERA OPCIONAL PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS**

**Sexo:** Masculino

Femenino

**Fecha de Nacimiento**: / / (dd/mm/aa)

**Ocupación:**

Ámbito empresarial

Ámbito Académico

Ámbito Gubernamental

Ámbito de Comunicación

Otros

Para ser llenado por el personal de la Unidad de Información Pública Gubernamental

Folio No.:

Fecha:

Sello de la Unidad de Información

# Conserva este acuse para recibir la respuesta a la solicitud.