



# SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO		Día	Mes	Año
-------	--	-----	-----	-----

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
_____		_____		_____
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)
_____				
Ocupación				
_____		_____	_____	_____
Calle		No. Ext.	No. Int.	C.P.
_____				
Colonia				
_____		_____		
Teléfono		Correo Electrónico		

<b>DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO AL QUE SOLICITA INFORMACIÓN</b>
_____
_____

<b>DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA</b>
_____
_____
_____
_____
_____
_____

<b>FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN</b> (Favor de marcar con una "X" la opción deseada)
Copia Simple <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____
Desea que la Información le sea enviado por:
Correo certificado <input type="checkbox"/> Mensajería <input type="checkbox"/> En la Dependencia <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____
El costo será igual al precio de los materiales más el envío

_____
<b>Firma del Solicitante</b>

No se recibirá con emmendaduras, borrones y tachaduras