



Solicitud de Acceso a la Información

DATOS DEL SOLICITANTE

INTERESADO PRINCIPAL		APODERADO LEGAL	
NOMBRE	●●●●●● ●●●●●● ●●●●●●		
TEL.	●● ●● ●● ●● ●● ●● ●● ●●	E-MAIL	●●●●●●●●@hotmail.com

INFORMACIÓN SOLICITADA:

Mis datos personales que están escritos, impresos o digitalizados que están en poder de la Secretaría de Educación. Laboro en la secundaria Co estatal. C.C.T.: 14EE ●●●●●●●●

MODALIDAD DE ENTREGA SOLICITADA:

COPIAS CERT.	<input type="checkbox"/>
COPIAS SIMPLES	<input checked="" type="checkbox"/>
CONSULTA	<input type="checkbox"/>
ORIENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
MEDIO MAGNETICO	<input type="checkbox"/>
OPTICO	<input type="checkbox"/>
E-MAIL	<input type="checkbox"/>

SELLO Y FECHA DE RECEPCIÓN: Secretaría de Educación GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
04 JUL 2014
RECIBIDO DIRECCION GENERAL DE ATENCION A LA COMUNIDAD EDUCATIVA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
04 JUL 2014 12:26