



<b>Folio</b>	<b>Fecha</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
--------------	--------------	------------	------------	------------

Para control interno del Sujeto Obligado

### INSTRUCTIVO.

Llenar a máquina o con letra de molde legible.

La UT del IJALDEM le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.

La UT del IJALDEM, deberá entregar la información en un plazo de ocho días hábiles posteriores a la recepción de la solicitud. (Art.84 LTAIPEJ)

En el caso de personas morales podrá hacerse por el representante legal, un apoderado o un tercero autorizado en los términos citados.

Cuando la información solicitada no sea competencia del IJALDEM, la Unidad de Transparencia del IJALDEM remitirá a la UT que corresponda dentro de un plazo improrrogable de un día hábil siguiente a su recepción, la solicitud hecha por el particular y notificarle esta circunstancia. Los plazos para la entrega de la información comenzarán a contar a partir que la UT haya recibido la solicitud.

Mientras mas clara y precisa sea su solicitud, y en medida en que identifique los documentos que puedan contener la información, se facilitará la labor del sujeto obligado.

### INSTITUTO JALISCIENSE DEL EMPRENDEDOR

#### P R E S E N T E.

#### 1. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

Solicitante \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(opcional)      Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)                      Seudónimo

En caso de Persona Moral

Denominación o razón social      (opcional)

Representante (en su caso)      (opcional)

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Domicilio para recibir notificaciones \_\_\_\_\_

Calle No.Exterior/Interior                      Colonia                      Municipio

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono (Opcional) \_\_\_\_\_

Autorizados para recibir información

(opcional)      Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)                      Seudónimo

#### 2. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

#### 3. FORMA EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

Verbalmente            Siempre y cuando sea para fines de orientación - Sin costo

Consulta directa            Consulta física de la Unidad de Transparencia - Sin costo

Consulta medio electrónico  Consulta en un sitio de internet - Sin costo

Copias simples  Con costo  Copias certificadas  Con costo  
 (de conformidad al costo establecido en la Ley de Ingresos del Estado de Jalisco vigente)

Otro tipo de medio (especificar) \_\_\_\_\_ Con costo si aplica

**4. DOCUMENTOS ANEXOS**  
 Elija con una "X" la opción deseada:

Carta poder  Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representación legal

Comprobante de porte pagado  Sólo en caso de solicitar la entrega de información por medio de copias simples o copias certificadas

Documentos anexos a la solicitud  Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 2

APARTADO OPCIONAL: Si gustas ayudar al Instituto Jalisciense del Emprendedor en la generación de datos estadísticos más precisos acerca de los solicitantes de información, favor de llenar el siguiente recuadro.

**5. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**  
 Elija con una "X" la opción deseada:

Sexo  Femenino  Masculino

Edad  Menor de 18 años  De 18 a 38 años  De 38 a 48 años  Mayor de 48 años

Nivel educativo  Ninguno  Primaria  Secundaria  Preparatoria  Licenciatura  Posgrado

Ocupación  Estudiante  Servidor Público  Profesionista  Empresario

Académico  Otro (especificar) \_\_\_\_\_

¿Solicita información por primera vez?  Si  No

En caso negativo, especificar el número de veces que ha solicitado información anteriormente \_\_\_\_\_

¿Cómo supo que tiene el derecho de acceso a la información pública?

Publicidad del IJALDEM  Orientación del Gobierno  Comentario de un conocido

Otro (especificar) \_\_\_\_\_

<p style="text-align: center;">_____          Nombre y firma del solicitante o de su representante          (Opcional)</p>	<p style="text-align: center;">Fecha y hora de Recepción</p> <p style="text-align: center;">_____          Nombre, firma y sello de quien recibe la solicitud</p>
--	---