



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Folio:			
Fecha:	día	mes	año

Para control interno de la entidad pública

DEPENDENCIA O ENTIDAD A LA QUE SOLICITA LA INFORMACION

DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

Persona Física

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Persona Moral

Denominación o razón social o Representante (en su caso):

Domicilio

Calle _____

Número interior _____ Número exterior _____

Entre la calle _____ y la calle _____

Colonia _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____

Correo electrónico: _____

ANEXOS

Carta poder	<input type="checkbox"/>	<i>Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.</i>
Documento anexo a solicitud	<input type="checkbox"/>	<i>Sólo en caso de no ser suficiente el espacio para descripción.</i>

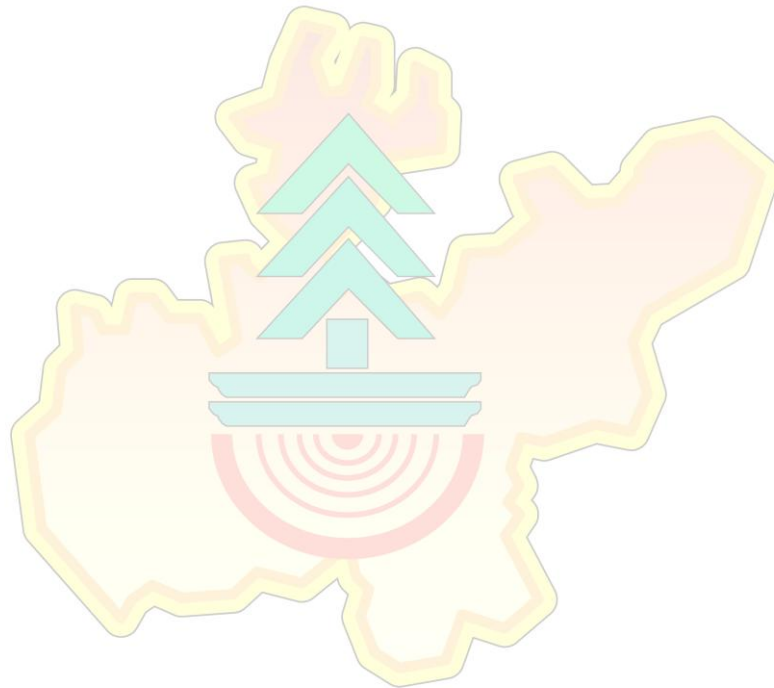
FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION

Verbalmente	<input type="checkbox"/>	<i>Para fines de orientación / Sin costo</i>
Consulta directa	<input type="checkbox"/>	<i>En la Unidad de Atención de la entidad pública / Sin costo</i>
Medio electrónico	<input type="checkbox"/>	<i>Internet o envío por correo electrónico / Sin costo</i>
Copia simple	<input type="checkbox"/>	<i>Con costo</i>
Copia certificada	<input type="checkbox"/>	<i>Con costo</i>
Disquete 3.5" o CD-ROM	<input type="checkbox"/>	<i>Con costo</i>

LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

<input type="checkbox"/>	En el domicilio de la Unidad de Atención / Sin costo
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico / Sin costo
<input type="checkbox"/>	Domicilio particular / Con costo

Describe 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.



FIPRODEFO

DATOS ESTADISTICOS			
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a)	
Edad:	<input type="checkbox"/> 12 - 25 años	<input type="checkbox"/> 26 - 35 años	<input type="checkbox"/> 36 - 45 años
	<input type="checkbox"/> 56 - 75 años	<input type="checkbox"/> 76 - 100 años	<input type="checkbox"/> 46 - 55 años
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	
Ocupación:	<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Hogar	<input type="checkbox"/> Estudiante
	<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Trabajador	<input type="checkbox"/> Administrativo
Sector:	<input type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Gobierno	<input type="checkbox"/> Académico
	<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Hogar	<input type="checkbox"/> Medios de Comunicación

Firma del solicitante

Original, entidad pública / Copia, solicitante