|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Folio |  | Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de expediente |  |

**Datos del solicitante**

**Nombre o seudónimo del solicitante (opcional)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre (s) o (**seudónimo)** Apellido Paterno Apellino Materno

Nombre de un representante autorizado

………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Nombre (s) Apellido Paterno Apellino Materno

**Para efecto de recibir notificaciones**

Correo electrónico

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Manifiesto expresamentemi voluntad  yconformidad derecibirtodaslasnotificacionesrelativas al presentemediodeimpugnación,enladireccióndecorreoelectrónicoseñaladaenelapartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

Domicilio del denunciante para oír y recibir notificaciones de manera personal

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Calle Num. Exterior / Interior Colonia

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Localidad y/o Municipio Entidad Federativa País C.P

Teléfono (opcional)………………………………………… Fax(opcional) ..…………………………………………………

Lada + Número telefónico Lada + Número telefónico

|  |  |
| --- | --- |
| **Sujetoobligadoal que se dirige la solicitud** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de la información solicitada**Conelfindebrindarunmejorservicio,ademásdedescribirlainformaciónquesolicitas,tesugerimosproporcionartodoslosdatosqueconsideresparafacilitarla búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a estasolicitud las hojas que consideres necesarias. |

**Forma en la que desea sea entregada la información**

Elija con una “X” la opción deseada:

Consulta directa personal Consulta física en la Unidad deTransparencia del sujeto obligado. – Sin costo

Consulta por medio electrónico Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin Costo

Copias Simples Con Costo CD ROM Con Costo

Copias Certificadas Con CostoMensajeríaCon porte pagado

Informes Específicos Sin CostoOtro tipo de medio (especificar)………………………….………..

En caso de que la presente solicitud de información sea recurrida ante el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco, la dirección de correo electrónico para realizar cualquier comunicación, notificación, requerimiento es la siguiente:

………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Apartado opcional**

Si desea colaborar con el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco, en la generación de datos estadísticos más precisos, favor de llenar el siguiente recuadro.

**Información adicional opcional**

Elija con una “X” la opción deseada:

Sexo Femenino Masculino

Edad Menor de 18 años De 18 a 28 años De 28 a 38 años De 38 a 48 años

Mayor de 48 años

Nivel educativo Ninguno Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura

Postgrado

Ocupación Estudiante Servidor(a) público(a) Periodista Empresario(a)

Académico (a)/Profesor (a)

Otro (especificar)………………………………………………………………………………………………….

¿Es la primera vez que realiza este trámite?………………………………………………………………….

En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente

………………………………………………………………………………………………………………………

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

Publicidad del ITEI

Orientación del gobierno

Comentario de un conocido/amigo

Otro (especificar)

|  |
| --- |
| **Instructivo** * Llenar el formato a mano con letra legible o a máquina
* Si usted lo requiere, la Unidad deTransparencia (UT) de la dependencia podrá auxiliarle en la elaboración del presenteformato.
* Para efectos de una solicitud de información, el nombre del solicitante o seudónimo y autorizados para recibir la información en su caso, pueden ser proporcionados de manera opcional, sin ser un requisito indispensable para que proceda la solicitud.
* Ninguna dependencia debe solicitarle datos adicionales como comprobante dedomicilio, identificación, fundamento legal, interés jurídico, etc.
* Sialasolicitudlefaltaalgúnrequisito,laUTle notificarádentrodelos2díashábilessiguientesalapresentación,ylesolicitaráquelosubsanedentrodelos 2 días hábiles siguientes a dicha notificación, so pena de tener por no presentada la solicitud.
* Si entre los requisitos faltantes se encuentran aquellos que hagan imposible notificarle esta situación, el sujeto obligado queda eximido de cualquierresponsabilidad, hasta en tanto no se vuelva a comparecer.
* La UTdebe dar respuesta a la solicitud y notificarla, dentro de los 8 días hábiles siguientes a su presentación, respecto a la existencia de la informacióny la procedencia de su acceso.
* Cuandolasolicituddeinformaciónpúblicasea presentadaanteunaoficinadistintaalaUTdeladependencia,dichaoficinadeberáremitirlaalaUTrespectivayle será notificadadentro del día hábil siguiente a su recepción.
* Cuando la solicitud de información pública sea relativa a **expedientes médicos o datos sobre la salud, debe resolverse y realizar la notificación correspondiente, dentro de los 4 días hábiles siguientes a la admisión**.
* Afaltaderespuestaynotificacióndeunasolicituddeinformaciónenelplazoseñalado,seentenderáresueltaensentidoafirmativo,salvoquesetratede informaciónclasificadacomoreservadaoconfidencialodeinformacióninexistente,porloqueelsujetoobligadodebepermitirelaccesoalainformación,cubriendo el solicitante los costos que se generen.
* Si no recibe una respuesta a su solicitud o está inconforme con la información entregada puede interponer un recurso de revisión ante el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco.
 |