

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

Para control interno de la entidad publica

INSTRUCTIVO

- Llenar a máquina o con letra de molde legible.
- La UTI del sujeto obligado le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- La UTI del sujeto obligado, deberá dar respuesta a la solicitud de información en un plazo de cinco días hábiles posteriores a la recepción de la misma, contando con un plazo adicional de cinco días hábiles, en caso de necesitar un periodo mayor indispensable, debiendo notificar de manera personal al solicitante la ampliación del término. (Artículo 72 LTIP).
- El oficio que de respuesta a la solicitud de información, quedará a su disposición en la UTI del sujeto obligado, por el término de diez días hábiles contados a partir del día siguiente en que se debió dar respuesta a la solicitud, término en el cual si Usted no se presenta a recoger la información, el titular de la UTI levantará constancia ante la presencia de dos testigos. Lo anterior, sin perjuicio de solicitar la información de nueva cuenta. (Artículo 75 LTIP).
- 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 sujeto obligado ante el cual se presente la solicitud, la Unidad de Transparencia e Información del sujeto obligado remitirá a la UTI que corresponda dentro de un plazo improrrogable de dos días hábiles siguientes 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 de que la UTI haya recibido la solicitud.
- En caso de haber solicitado la información via correo electrónico, Usted podrá darle seguimiento al procedimiento de su solicitud, a través del mismo.
- Mientras mas clara y precisa sea su solicitud, y en la medida en que identifique los documentos que puedan contener la información, se facilitará la labor del sujeto obligado.

I. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTESolicitante _____
Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)**En caso de Persona Moral**

Denominación o razón social _____

Representante (en su caso) _____
Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES _____
Entidad Federativa
Calle
No Exterior/Interior
C.P.
Colonia
Municipio
País

CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL) _____

TELÉFONO (OPCIONAL) _____

2. DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

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 anexas hojas a esta solicitud.

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

3. FORMA EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

Verbalmente	<input type="checkbox"/>	Siempre y cuando sea para fines de orientación – Sin costo		
Consulta directa	<input type="checkbox"/>	Consulta física en la Unidad de Transparencia e Información (UTI) del sujeto obligado – Sin costo		
Consulta por medio Electrónico	<input type="checkbox"/>	Consulta en un sitio de Internet o envío de la información via electrónica – Sin Costo		
Copias Simples	<input type="checkbox"/>	Con Costo	Disquete 3.5 o CD-ROM	<input type="checkbox"/> Con Costo
Copias Certificadas	<input type="checkbox"/>	Con Costo	Otro tipo de medio (especificar) _____	
Correo certificado	<input type="checkbox"/>	Sin Costo	Mensajería	<input type="checkbox"/> Con porte pagado

1-ITEI

APARTADO OPCIONAL:

Los siguientes datos son de carácter opcional para efectos estadísticos.

4. INFORMACIÓN ADICIONAL OPCIONAL

Elija con una "X" la opción deseada:

Sexo	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino								
Edad	<input type="checkbox"/>	Menor de 18 años	<input type="checkbox"/>	De 18 a 28 años	<input type="checkbox"/>	De 28 a 38 años	<input type="checkbox"/>	De 38 a 48 años	<input type="checkbox"/>	Mayor de 48 años		
Nivel educativo	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Preparatoria	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Postgrado
Ocupación	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Servidor(a) público(a)	<input type="checkbox"/>	Periodista	<input type="checkbox"/>	Empresario(a)	<input type="checkbox"/>	Academico(a) / Profesor(a)	Otro (especificar) _____	
¿Solicita información por primera vez?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	Publicidad del ITEI	<input type="checkbox"/>	Orientación del gobierno	<input type="checkbox"/>	Comentario de un conocido / amigo	Otro (especificar) _____					