



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA PERSONA FÍSICA

FECHA

NO. DE FOLIO

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO Y/O DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE SUJETO OBLIGADO AL QUE LE SOLICITA LA INFORMACIÓN

### INFORMACIÓN SOLICITADA

### MODALIDAD DE ENTREGA

SIN COSTO

CONSULTA DIRECTA

CORREO ELECTRÓNICO

MEMORIA USB

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

SOLO PARA COPIAR ARCHIVO

CON COSTO

COPIAS SIMPLES

COPIAS SIMPLIFICADAS

MEMORIA USB

MENSAJERÍA

CUALQUIER OTRO MEDIO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

PAGADO POR EL SOLICITANTE

**DATOS PARA SER LLENADOS DE MANERA OPCIONAL COMO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

SEXO: FEMENINO  MASCULINO

ÁREA LABORAL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:

ESTUDIANTIL  GUBERNAMENTAL  EMPRESARIAL

TELECOMUNICACIONES  NINGUNO  OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

FAVOR DE GUARDAR ESTE ACUSE PARA RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA  
\_\_\_\_\_

NO. DE FOLIO  
\_\_\_\_\_

FIRMA DE LA TITULAR O SELLO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

\_\_\_\_\_