



1.- Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante (opcional).

En su caso, señale si es representante legal.

Sí, soy representante legal. No soy representante legal.

Nombre de la o el solicitante.

Nombre. Primer Apellido. Segundo Apellido. Razón Social.

2.- Domicilio o medio para recibir notificaciones (obligatorio).*

Seleccione el medio que autoriza para recibir notificaciones e indique los datos correspondientes.

Correo electrónico: _____

Domicilio particular.

Calle. Núm. Exterior. Núm. Interior. Código Postal.

Colonia. Municipio. Entidad Federativa. País.

*En el caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, estas se realizarán por estrados de la Unidad de Transparencia.

3.- Descripción de la información solicitada (obligatorio).

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas.

Anexo _____ Hojas.



4.- Cualquier otro dato que facilite su búsqueda y localización (opcional).

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas.

Anexo _____ Hojas.

En caso de anexar documentos que ayuden a facilitar la búsqueda, indique el número de hojas:

Anexo _____ Hojas.

5.- Modalidad de entrega (obligatorio).

Seleccione la modalidad de entrega que prefiere se le otorgue la información. En caso de ser otro medio, indique el medio.

Verbal (orientación). Copia Simple.* Copia Certificada. **

Correo electrónico. Consulta directa. Otro Medio. ***

Indique correo electrónico

Indique cual.

*La información será entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples.

** Esta modalidad tiene costo.

*** Esta modalidad tiene costo, siempre y cuando se requieran materiales para su reproducción. En caso de que usted proporcione el medio electrónico y el Organismo cuente con el equipo para su reproducción, será gratuito



6.- Medidas de accesibilidad (opcional).

En caso de que requiera la información en alguna lengua indígena favor de señalar la lengua y región.

_____ _____
Lengua indígena. Región.

En caso de que requiera la información en algún formato accesible seleccione la opción deseada:

- Escritura Braille. Macrotipo (letra más grande).
 Versión en audio. Otro _____
Indique cual.

7.- Información estadística (opcional).

Con fines estadísticos seleccione e indique los siguientes datos:

Personalidad: Persona física. Persona Moral.

Sexo: Hombre. Mujer.

Edad: _____

Ocupación: _____

Nivel Académico: _____