

## FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Hora : \_\_\_\_\_

### Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

### Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:

### Solicitud de información:

**Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):**

---

---

**Medio para recibir la información o notificaciones:**

Entrega por el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información

Domicilio

Acudir a la Unidad de Transparencia

Estrados de la Unidad de Transparencia

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Indique cómo desea recibir la información:**

**Electrónico gratuito:**

Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información

Audio

Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante

**Electrónico con costo:**

Disco Compacto

Consulta directa

Copias simples

Copias certificadas

Reproducción en otro medio: \_\_\_\_\_

## Medidas de accesibilidad (opcional):

Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

\_\_\_\_\_

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad):

\_\_\_\_\_

Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad;

Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas;

Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo;

Apoyo en la lectura de documentos;

Otras (indique cuáles) \_\_\_\_\_

## Domicilio para recibir notificaciones (opcional):

\_\_\_\_\_

Calle

Número exterior

Número Interior

Colonia

Delegación \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Código Postal

Estado

País

## Otros medios para recibir notificaciones:

\_\_\_\_\_

Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de cualquier rubro en los que el espacio sea insuficiente, o bien, para las anotaciones del seguimiento que se le dé al trámite:

**Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas  
(sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):**

Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío.

---

---

---

---

---

---

---

---