

NO. DE SOLICITUD:	FECHA:
-------------------	--------

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:		OCUPACIÓN:	
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	TELÉFONO:		
ESTADO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
CÓDIGO POSTAL:	FAX:		

**INFORMACIÓN SOLICITADA:** (Con el fin de brindar un buen servicio, además de describir la información, sugerimos proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de la información que necesita)

**FORMA EN LA QUE SE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD**

Elija con una "X" la opción deseada:

- Personalmente o a través de un representante  En el domicilio de la Unidad de Transparencia - Sin costo.
- Por correo certificado  Sin costo
- Por mensajería  Siempre y cuando el particular, al presentar su solicitud haya cubierto o cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre el pago, la notificación se realizará por correo certificado.
- Por medios electrónicos  A Través del Sistema de Solicitudes de Información - SISI (<http://informacionpublica.gob.mx> o <http://www.ifai.otg.mx>) - Sin costo.

En caso de seleccionar la opción de correo electrónico certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

_____	_____	_____	_____	_____
Calle	No. Exterior/ No. Interior	Colonia o Fraccionamiento	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
		País _____	Código Postal _____	

**FORMA EN LA QUE SE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**

Elija con una "X" la opción deseada:

- Verbalmente  Siempre y cuando sea para fines de orientación - Sin costo.
- Consulta Directa  Consulta física en la Unidad de Transparencia - Sin costo.
- Consulta por medio electrónico  Consulta en un sitio de internet o envío de la información en vía electrónica - Sin costo.
- Copias simples  -Con costo
- Copias Certificadas  -Con costo
- CD-Room  -Con costo
- Otro tipo de medio (especificar) \_\_\_\_\_

Elija con una "X" el medio de envío de la información: Correo certificado (con costo)  Mensajería (con porte pagado)

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y demás disposiciones aplicables. Dichos datos se recaban con fundamento en el artículo 82 de la Ley citada; 16 y 31 de la Ley General de Protección de Datos Personales, y se requieren para llevar a cabo los procedimientos de acceso y corrección de datos personales, así como de acceso a la información pública, por lo que únicamente serán utilizados para ello y para fines estadísticos. El nombre del responsable del acceso a sus datos personales es: (El Titular de la Unidad de Transparencia) y el domicilio en el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es en la Calle General Vicente Guerrero N° 510, Centro Histórico, C.P. 78000, San Luis Potosí, S.L.P. o bien a través del correo electrónico [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)

---

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

---

FIRMA DEL SOLICITANTE