

# 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
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Indique cómo desea recibir la información:**

Electrónico gratuito:

- Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información
- Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante, Electrónico con costo:
- Disco Compacto
- Consulta directa
- Copias simples

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):

\_\_\_\_\_

- Otras (indique cuáles) \_\_\_\_\_