



Unidad de
Transparencia

SOLICITUD DE ACCESO A
INFORMACIÓN PÚBLICA

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Ocupación

Calle

No. Ext.

No. Int.

C.P.

Colonia

Teléfono

Correo Electrónico

DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO AL QUE SOLICITA INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN
(Favor de marcar con una "X" la opción deseada)

Copia Simple Disco Flexible CD Otro (Especificar) _____

Desea que la información le sea enviado por:

Correo certificado Mensajería En la Dependencia Otro (Especificar) _____

El costo será igual al precio de los materiales más el envío

Firma del Solicitante

No se recibirá con enmendaduras, borrones y tachaduras