



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Folio: _____

1. Datos de la persona solicitante

Tipo de persona (marque con una X) Física ___ Moral ___

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

2. Nombre o Denominación de la Institución a la que solicita la información *

3. Solicitud de información: *

4. Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la Información (OPCIONAL)

5. Indique con una X el lugar o medios para recibir notificaciones: *

- Entrega por el Sistema de Solicituds de Información de la Plataforma Nacional de Transparencia
 Acudir a la Unidad de Transparencia u oficina habilitada más cercana a tu domicilio
 Estrados de la Unidad de Transparencia
 Domicilio
Correo electrónico:



6. Indique con una X cómo desea recibir la Información solicitada: *

- Electrónico a través del Sistema de Solicitud de Acceso a la Información de la PNT
- Copia Simple
- Copia certificada
- Consulta directa
- Cualquier otro medio incluido los electrónicos: _____

7. Solicitud para exentar pago por reproducción y/o envío por circunstancias socioeconómicas:

En caso de considerar que no estás en posibilidades de cubrir los costos de reproducción y/o envío indica tus razones para que sean valoradas por la Unidad de Transparencia.

8. Datos estadísticos de la solicitud: Indique con una X sobre la línea, Ocupación (OPCIONAL)

Ámbito académico:

- Docente
- Estudiante
- Otro: _____

- Docente investigador/a
- Persona Investigadora

- Personal Administrativo
- Personal Técnico docente

Ámbito empresarial:

- Sector primario
- Trabajador Informal
- Servicios a la actividad empresarial

- Sector secundario
- Actividades de extracción directa de bienes de la naturaleza sin transformaciones
- Servicios a la ciudadanía

- Sector terciario
- Actividades que implican transformación de alimentos y materias primas

Otro: _____

Ámbito gubernamental:

- Federal-Poder Legislativo
- Federal- Organismo constitucional autónomo
- Estatal-Poder Judicial

- Federal-Poder Judicial
- Estatal-Poder Ejecutivo
- Estatal-Organismo constitucional autónomo

- Federal-Poder Ejecutivo
- Estatal-Legislativo
- Municipal



Otro: _____

-

Medios de comunicación:

- Internet
 Radio

- Medio impreso
 Televisión

- Medios internacionales
 Dos o más medios de comunicación

Otro: _____

Organismos de la Sociedad Civil

- Nacional

- Estatal

- Municipal

Otros ámbitos:

- Organización no gubernamental nacional

Organización no gubernamental internacional

Asociación civil

Institución de asistencia privada

Cooperativa

Asociación de colonos

Partido político

Asociación política

Sindicato

Persona Empleada u obrera

Persona Comerciante

Persona cuidadora del hogar

Ejidatario/a

Trabajador/a agrícola

Otro no incluido: _____

¿Formas parte de algún pueblo indígena? _____, en caso de responder afirmativamente, favor de indicar el nombre del pueblo indígena _____.

Indique con una X el nivel educativo (OPCIONAL)

- Sin instrucción formal
 Secundaria incompleta
 Bachillerato completo
 Profesional técnico
 Normal
 Diplomado sin licenciatura
 Maestría incompleta
 Doctorado completo

- Primaria incompleta
 Secundaria completa
 Técnico superior incompleto
 Licenciatura incompleta
 Normal superior
 Posgrado incompleto
 Maestría completa
 Otro no incluido: _____

- Primaria completa
 Bachillerato incompleto
 Técnico superior completo
 Licenciatura terminada
 Diplomado con licenciatura
 Posgrado completo
 Doctorado incompleto