

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Para control interno de la entidad pública

Fecha:			
	día	mes	año

Folio:	
---------------	--

DEPENDENCIA O ENTIDAD A LA QUE SOLICITA LA INFORMACION

DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE
<p>Persona Física</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)</p>
<p>Persona Moral</p> <p>Denominación o razón social o Representante (en su caso):</p> <p>_____</p>
<p>Domicilio</p> <p>Calle _____</p> <p>Número interior _____ Número exterior _____</p> <p>Entre la calle _____ y la calle _____</p> <p>Colonia _____ Teléfono _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p>

ANEXOS		
Carta poder		Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.
Documento anexo a		
solicitud		Sólo en caso de no ser suficiente el espacio para descripción.

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION		
Verbalmente	<input type="checkbox"/>	Para fines de orientación / Sin costo
Consulta directa	<input type="checkbox"/>	En la Unidad de Atención de la entidad pública / Sin costo
Medio electrónico	<input type="checkbox"/>	Internet o envío por correo electrónico / Sin costo
Copia simple	<input type="checkbox"/>	Con costo
Copia certificada	<input type="checkbox"/>	Con costo
Disquete 3.5" o CD-ROM	<input type="checkbox"/>	Con costo

LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES	
<input type="checkbox"/>	En el domicilio de la Unidad de Atención / Sin costo
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico / Sin costo
<input type="checkbox"/>	Domicilio particular / Con costo

Anverso -1-

*DESCRIPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA
<p>Describa la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.</p>

DATOS ESTADISTICOS								
Estado civil:	<input type="checkbox"/>	Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	Casado(a)				
Edad:	<input type="checkbox"/>	12 - 25 años	<input type="checkbox"/>	26 - 35 años	<input type="checkbox"/>	36 - 45 años	<input type="checkbox"/>	46 - 55 años
	<input type="checkbox"/>	56 - 75 años	<input type="checkbox"/>	76 - 100 años				
Sexo:	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino				
Ocupación:	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Maestro /
	<input type="checkbox"/>	Ejecutivo	<input type="checkbox"/>	Trabajador	<input type="checkbox"/>	Administrativo	<input type="checkbox"/>	Investigador
Sector:	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>	Gobierno	<input type="checkbox"/>	Académico	<input type="checkbox"/>	Medios de
	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Hogar	Comunicación			

Firma del solicitante

Original, entidad pública / Copia, solicitante

Reverso -2-