

# PROYECTO FORMATO SOLICITUD DE INFORMACIÓN

(Art. 68)

UNIDAD DE INFORMACIÓN DE: \_\_\_\_\_

No. Solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOLICITANTE ( \*Datos Obligatorios )

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Domicilio para recibir notificaciones: \*Calle: \_\_\_\_\_ \*No. \_\_\_\_\_

\*Int. \_\_\_\_\_

\*Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono (opcional) : \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (opcional) : \_\_\_\_\_

Si lo desea, nombre otra persona para notificarle en su nombre: \_\_\_\_\_

**DESCRIBA LOS DOCUMENTOS O INFORMACIÓN QUE SOLICITA:** *(en caso necesario anexar las hojas que le permitan completar su solicitud)*

### FORMA COMO DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN: *(Elija con una "X" la opción deseada)*

Verbalmente

*Siempre y cuando sea para fines de orientación - Sin costo (Art. 67)*

Consulta Directa

*Consulta física en la Unidad de Información de la dependencia o entidad - Sin costo*

Consulta por medio electrónico

*Consulta en un sitio de internet o envío de la información en vía electrónica - Sin costo*

### EN CASO DE SOLICITAR REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS: *(Indique el medio)*

Copia Simple

Con costo (lo reproduce el solicitante)

*Art. 67 fracc. I*

Copia Certificada

Con costo (en los términos de la Ley aplicable)

*Art. 67 fracc. III*

C.D.

Con costo (valor comercial)

*Art. 67 fracc. I*

Otro tipo de medio (especificar) \_\_\_\_\_

Las copias Certificadas que requiera serán entregadas una vez que se presente en la Unidad de Información Pública, el recibo de pago correspondiente.

Si solicita un documento en formato electrónico, la entrega será gratuita siempre y cuando el solicitante entregue el dispositivo donde a guardar la información ( C.D., Diskette, USB, Email, etc.)

### LEYENDA DE PROTECCIÓN DE DATOS

"Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública ([www.cegaip.org.mx](http://www.cegaip.org.mx)), y podrán ser transmitidos además de otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de datos personales, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de las Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicados en el Periódico Oficial del Estado".

Declaro que conozco de forma completa e informada el tratamiento que se dará a mi información personal.

Autorizo su tratamiento

No autorizo su tratamiento

Sello de Recibido de la Entidad

\*FIRMA DEL SOLICITANTE