



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO:

Este es un formulario exclusivamente por internet de la Oficina Unidad de Transparencia (UOT)		Fecha de Recepción:	Hora de Recepción:
1. Nombre Completo del Ente Obligado al que solicita la información			
2. Nombre completo del solicitante (si es persona física) Este dato es opcional, en su caso, podrá señalar un pseudónimo			
Nombre, denominación o razón social del solicitante (si es persona moral)			
Nombre del representante y/o del autorizado, en su caso			
Nombre del representante legal o mandatario (obligatorio para persona moral). Anexar documento que lo acredite			
Nombre(s) del (de los) autorizado (s) para oír y recibir notificaciones y documentos			
3. Medio para recibir la información o notificaciones (seleccione una)			
Correo Electrónico []	Acudir a la Unidad de Transparencia []	Domicilio []	
En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguientes datos			
Calle:		Núm. Etx:	Núm. Int:
Colonia:	Delegación/Municipio:	Código Postal:	Estado:
País:	Teléfono:	Persona Autorizada para recibir notificaciones:	
4. Indique la forma en que desea se le dé acceso a la información			
Consulta Directa []	Copia Simple []	Copia Certificada []	
Copia Electrónica []	Otra (CD, USB, DVD, etc.) []		

