



FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

## FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

### DATOS DEL SOLICITANTE.

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

Nombre del representante legal (en su caso): \_\_\_\_\_

### MEDIO SEÑALADA PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOLICITADA (INDICAR DE FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS QUE REQUIERE).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### CUALQUIER OTRO DATO QUE FACILITE LA BÚSQUEDA Y LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN.

---

---

---

