



TRANSPARENCIA

EXPEDIENTE NO. _____

FECHA ___/___/___

Día Mes Año

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo o seudónimo:

FORMA Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Correo electrónico:

Teléfono:

Se autoriza a recibir notificaciones a:

INFORMACIÓN QUE SOLICITA:

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.

FORMA Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACION SOLICITADA:

- COPIA SIMPLE (sin costo)
- COPIAS CERTIFICADAS (con costo)
- CONSULTA DIRECTA PERSONAL
- CONSULTA FISICA EN LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA (sin costo)
- CONSULTA ELECTRONICA (sin costo)
- INFORME ESPECIFICO (con costo)

FIRMA

