

***SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA***

NÚMERO DE FOLIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:** | | | |
|  | | | |
| **II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:**  **Solicitante** | | | |
| **Representante (en su caso)** | Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|  | Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES** | | | |
|  | | | |
| Calle | No. | Colonia |  |
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa Nacionalidad |  | Código Postal |
| Correo electrónico: | Fecha de presentación: |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL):** |
|  |

|  |
| --- |
| **VI. FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:**  **Marque con una “X” la opción deseada:**  ( ) Copias simples “con costo” ( ) Copia certificada “con costo”  ( ) Correo electrónico “sin costo” ( ) Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación) ( ) Consulta directa ( ) Otro medio “con costo”  ( ) Formato accesible o la lengua indígena en la que se requiera la información. Especifique cual |

|  |
| --- |
| **VII. MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: Marque con una “X” la opción deseada:**  ( ) Personalmente ( ) A través de su representante  ( ) En la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado ( ) Por correo electrónico |

|  |
| --- |
| **VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:** |
|  |

|  |
| --- |
| **IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA ÜNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS: Sexo (F) (M) Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Medio por el cual se enteró del procedimiento de acceso a la información pública:**  **( ) Prensa ( ) Radio ( ) Televisión ( ) Internet ( ) Cartel o Póster Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **X. FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 1, 9, 24, 113, 116, 118 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO**