



\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Autoridad a la que se le solicita la información)*

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_  
*(Nombre del solicitante y, en su caso, datos de su representante)*

\_\_\_\_\_ de género ( m ) / ( f ) / otro \_\_\_\_\_,

*(Dato opcional)*

en ejercicio de mi derecho humano de acceso a la información tutelado por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Domicilio o correo electrónico)*

le solicito \_\_\_\_\_

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

*(Información que se solicita procurando agregar cualquier dato que facilite su ubicación)*

y se me entregue de la siguiente forma:

- ( ) Copias simples
- ( ) Copias certificadas
- ( ) Correo electrónico
- ( ) Consulta directa
- ( ) Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:

\_\_\_\_\_

En:

( ) Otra lengua \_\_\_\_\_

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN