

# Solicitud de Acceso a la Información Pública



Folio		Fecha	
-------	--	-------	--

Número de Expediente	
----------------------	--

## Datos del Solicitante

Nombre completo del solicitante:

.....

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Autorizados para recibir información: (en su caso)

.....

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

.....

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Sujeto obligado al que se dirige la solicitud	
---	--

## Descripción de la información solicitada

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 en la que desea sea entregada la información

Elija con una "X" la opción deseada:

- |                                |                          |  |                          |  |                  |
|--------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|------------------|
| Consulta directa personal      | <input type="checkbox"/> | Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado. -Sin Costo          |                          |  |                  |
| Consulta por medio electrónico | <input type="checkbox"/> | Consulta en un sitio de internet o envío de la información vía electrónica - Sin Costo |                          |  |                  |
| Copias simples                 | <input type="checkbox"/> | Con costo  | <input type="checkbox"/> | CD-ROM                                 | Con Costo        |
| Copias certificadas            | <input type="checkbox"/> | Con costo  | <input type="checkbox"/> | Mensajería                             | Con porte pagado |
| Informes específicos           | <input type="checkbox"/> | Sin costo  | <input type="checkbox"/> | Otro tipo de medio (especificar) ..... |                  |

## Para efectos de recibir notificaciones

Correo electrónico .....

Domicilio

Calle

Num. Exterior/ Interior

Colonia

Localidad y/o Municipio

Entidad Federativa

País

C.P.

Teléfono ..... Fax .....

Lada + Número telefónico

Lada+ Número telefónico

## Apartado opcional

Si deseas colaborar con el Instituto de Transparencia e Información Pública del Estado de Jalisco en la generación de datos estadísticos más precisos, favor de llenar el siguiente recuadro.

### Información adicional opcional

Elija con una "X" la opción deseada:

- Sexo  Femenino  Masculino
- Edad  Menor de 18 años  De 18 a 28 años  De 28 a 38 años  De 38 a 48 años  Mayor de 48 años
- Nivel educativo  Ninguno  Primaria  Secundaria  Preparatoria  Licenciatura  Postgrado
- Ocupación  Estudiante  Servidor(a) público(a)  Periodista  Empresario(a)  Académico(a) / Profesor(a)
- Otro (especificar) .....

¿Es la primera vez que se realiza este trámite?  Si  No

En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente .....

¿Como supo que tiene el derecho de acceso a la información pública?

- Publicidad del ITEI  Orientación del gobierno  Comentario de un conocido/ amigo  Otro (especificar).....

## Instructivo

- Llenar el formato a mano con letra legible o a máquina
- Si lo requieres, la Unidad de Transparencia (UT) de la dependencia debe auxiliarte en la elaboración de la presente solicitud
- Usar y dar el nombre con el que te identificas es tu derecho, sin embargo, para efectos de una solicitud de información, el nombre, deberá señalarse de forma completa, tal como lo establece el Código Civil del Estado, al igual que el nombre de los autorizados para recibir la información (en su caso), a efecto de otorgar certeza y seguridad jurídica al procedimiento de acceso a la información, (art. 64 Ley de Información pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, LIPEJM, fracción II)
- Ninguna dependencia puede solicitarte datos adicionales como comprobante de domicilio, identificación, fundamento legal, interés jurídico, etc
- La Unidad revisará que tu solicitud de información pública cumpla con los requisitos que señala el artículo 64 de la LIPEJM, y resolverá sobre su admisión al día hábil siguiente a su presentación.
- Si a la solicitud le falta algún requisito, la Unidad te lo notificará dentro de los dos días hábiles siguientes a la presentación, y te solicitará que lo subsanes dentro del día hábil siguiente a dicha notificación, so pena de tener por no presentada la solicitud.
- Si entre los requisitos faltantes se encuentran aquellos que hagan imposible notificarte esta situación, el sujeto obligado podrá realizar la notificación por estrados, y queda eximido de cualquier responsabilidad sino vuelves a comparecer
- La Unidad debe dar respuesta a tu solicitud y notificarte la misma dentro de los cinco días hábiles siguientes a su presentación, respecto a la existencia de la información y la procedencia de su acceso.
- Cuando la solicitud de información la presentes en una oficina diferente a la Unidad de la dependencia, dicha oficina deberá turnar la solicitud a la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado en un plazo improrrogable de 1 día hábil, y deben notificarte tal circunstancia personalmente. Los plazos de entrega comenzarán a partir de que la Unidad haya recibido la solicitud.

Si no recibes una respuesta a tu solicitud o estás inconforme con la información entregada puedes interponer un recurso de revisión ante el ITEI.