

Modalidad en que desea recibir la información (Artículo 146 fracción V LTAIP)

- Consulta física o directamente en la Unidad de Transparencia - Sin costo
- Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso la información de la PNT - Sin costo
- Copia Simple - Con costo
- Copia Certificada - Con costo
- Archivo electrónico o magnético en CD o DVD - Con costo
- Correo electrónico _____
- Reproducción en otro medio _____

Medidas de accesibilidad (opcional)

Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde el solicitante habla dicha lengua):

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad):

- Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
- Asistencia de interpretes oficiales de la lengua con señas
- Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo
- Apoyo en la lectura de documentos
- Otras (indique cuáles)

Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas (sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia)

Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden los costos de reproducción y/o envío

Plazos (Art. 150,154 y 158 LTAIP)

Respuesta a la solicitud	10 días hábiles
Requerimiento de información adicional a la solicitud.	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	20 días hábiles
Pago de derechos (en su caso)	30 días hábiles

Si usted lo desea, proporcione la siguiente información para fines estadísticos

Sexo: Femenino Masculino

Otro Especifique: _____

Año de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Forma parte de un pueblo indígena: _____

Ocupación (seleccione una opción)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empresario(a) | <input type="checkbox"/> Servidor(a) público(a) | <input type="checkbox"/> Empleado(a) u obrero(a) |
| <input type="checkbox"/> Medios de comunicación | <input type="checkbox"/> Asociación política | <input type="checkbox"/> Organización no gubernamental |
| <input type="checkbox"/> Comerciante | <input type="checkbox"/> Académico o estudiante | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nivel educativo (seleccione una opción)

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado |