



**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 |