

UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)

Fecha de recepción:

Hora de recepción:

Folio asignado:

PARA USO EXCLUSIVO DEL RESPONSABLE

PARA USO EXCLUSIVO DEL RESPONSABLE

**DATOS DEL SOLICITANTE****SOLICITANTE O REPRESENTANTE (PERSONA FISICA)**

<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>	<b>Nombre (s)</b>

**SOLICITANTE (PERSONA MORAL)**

Denominación o Razón Social

**MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIONES**

<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>
<b>Colonia</b>	<b>Municipio</b>	<b>Estado</b>
<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>

**EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA****ARTÍCULO 146 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
DEL ESTADO DE PUEBLA:**

Cualquier persona por sí, o por medio de su representante, podrá presentar una solicitud de acceso a la información por escrito material; por medio electrónico determinado para ese fin; ante la Unidad de Transparencia, en la oficina u oficinas designadas para ello; a través de la Plataforma Nacional; vía correo electrónico; mensajería; telégrafo o cualquier medio aprobado por el Sistema Nacional.

**Solicito se me informe respecto:** (Favor de anotar en el recuadro correspondiente de manera detallada, la información que requiere)

**MEDIO POR EL CUAL SOLICITA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**

**DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE Y ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.** (Escriba una "X" delante de la opción elegida)

EDAD	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN
<input type="checkbox"/> Hasta 39 años	<input type="checkbox"/> Académico o investigador
<input type="checkbox"/> De 40 a 59 años	<input type="checkbox"/> Empleado
<input type="checkbox"/> Más de 60 años	<input type="checkbox"/> Empresario
	<input type="checkbox"/> Estudiante
	<input type="checkbox"/> Periodista
<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Profesionista
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Otro

**FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:**

---

**Nombre y firma del solicitante**

---

**Nombre y firma del representante (en su caso)**