|  |
| --- |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (SELLO)** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA** | |
| **Fecha de recepción:** |  |
| **Hora de recepción:** |  |
| **Folio asignado:** |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |
| **PERSONA FÍSICA** | | | | |
|  |  | |  | |
| Apellido paterno | Apellido materno | | Nombre (s) | |
| **PERSONA MORAL** | | | | |
|  | | | | |
| Denominación o razón social | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |
|  |  | |  | |
| Apellido Paterno | Apellido materno | | Nombre (s) | |
| **DOMICILIO O MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN O NOTIFICACIONES** | | | | |
|  | |  | |  |
| Calle | | Número exterior | | Número interior |
|  | |  | |  |
| Colonia | | Municipio | | Estado |
|  | |  | |  |
| Código Postal | | Teléfono | | Correo Electrónico |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS O INFORMACIÓN SOLICITADA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CUALQUIER DATO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**  **(Información opcional –No es requisito indispensable para la procedencia de la solicitud-)** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDAD EN LA QUE SOLICITA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN**  **(**Señale con una x la opción deseada) | |
| **Consulta directa** |  |
| **Copias simples** |  |
| **Copias certificadas** |  |
| **Medios electrónicos**  (anotar correo electrónico o en su caso, establecer si desea la información en soporte físico –disco compacto- ) |  |

|  |
| --- |
| El ejercicio de derecho de acceso a la información es gratuito y sólo podrá requerirse el cobro correspondiente a la modalidad de reproducción o entrega solicitada.  En ningún caso los Ajustes Razonables que se realicen para el acceso de la información a solicitantes con discapacidad, será con costo a los mismos.  Los costos de reproducción estarán previstos en la normatividad vigente y se calcularán atendiendo a:   1. El costo de los materiales utilizados en la reproducción de la información; 2. El costo de envío, en su caso, y 3. La certificación de documentos cuando proceda. (Artículo 162 de la LTAIEP).   Este Organismo se apegará a los costos de reproducción previstos en la normatividad estatal vigente (LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN, PUEBLA):  ARTÍCULO 19   1. Por la expedición de certificación de datos o documentos, por cada hoja ................................................. $18.00 2. Expedición de hojas simples, a partir de la vigésimo primera, por cada hoja .............................................. $2.00 3. Disco compacto ...........................................................................................................................................$50.00   La información deberá ser entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. Las unidades de transparencia podrán exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias socioeconómicas del solicitante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE UNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)** Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una “X” en la opción elegida) | |
|  | |
| **SEXO**   |  |  | | --- | --- | |  | Hombre | |  | Mujer |   **EDAD**   |  |  | | --- | --- | |  | Hasta 39 años | |  | De 40 a 59 años | |  | Más de 60 años | | **ACTIVIDAD U OCUPACIÓN**   |  |  | | --- | --- | |  | Académico o investigador | |  | Empleado | |  | Empresario | |  | Estudiante | |  | Periodista | |  | Profesionista | |  | Otro | |