

Solicitud de Acceso a la Información Pública

Folio				Fecha							
Número de Expediente											
Datos	Datos del solicitante										
Nombre completo del solicitante:											
	Nomi	bre(s)	Apellido Paterno		Apellido Materno						
		(-)									
Autoriza	ados para recibir la ir	nformación: (en su caso)									
	Norm	bre(s)	A pell ido-Paterne		- Apellide Materne						
	Nom	bre(s)	Apellido Paterno		_ Apellido Materno						
	. 6 6	4161									
Para	efecto de recibir	notificaciones									
Correo electrónico ·····											
	Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.										
Domicil	lio										
	Calle	Num. E	xterior / Interior	C	colonia						
T 1/4	Localidad y/o Municipio	Entidad	Federativa	Р	aís	C.P.					
Teléfon		Número telefónico	Fax 	Lada + N	Número telefónico						
Sujeto Obligado al que se dirige la solicitud											
Sujeto Obligado ai que se dilige la solicitud											

La dirección de correo electrónico a la cual el solicitante puede comunicarse vía electrónica para aclarar, subsanar o cumplir cualquier requerimiento es el siguiente:

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		Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado. – Sin costo				
Consulta por medio electrónico		Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin Costo				
Copias Simples		Con Costo		CD ROM	Con Costo	
Copias Certificadas		Con Costo		Mensajería	Con porte pagado	
Informes Específicos		Sin Costo	Otro tipo de medio (especificar)		lio (especificar)	

En caso de que la presente solicitud de información sea recurrida ante el Instituto de Transparencia e Información Pública de Jalisco y sus Municipios, la dirección de correo electrónico para realizar cualquier comunicación, notificación, requerimiento es la siguiente:

Apartado opcional

Si deseas colaborar con el Instituto de Transparencia e Información Pública 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						
Ocupación \Box	Estudiante						
	Otro (especificar)						
¿Es la primera vez que realiza este trámite?							
En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente							
¿Cómo 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.
- 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. 79 fracciones I y II de la LTAIPEJM).
- Ninguna dependencia puede solicitarte datos adicionales como comprobante de domicilio, identificación, fundamento legal, interés jurídico, etc.
- La Unidad de Transparencia (UT) revisará que tu solicitud de información pública cumpla con los requisitos que señala el art. 79 de la LTAIPEJM y resolverá sobre su admisión al día hábil siguiente a su presentación.
- Si a la solicitud le falta algún requisito, la UT te lo notificará dentro de los 2 días hábiles siguientes a la presentación, y te solicitará que lo subsanes dentro de los 2 días hábiles siguientes a dicha notificación, so pena de tener por no presentada la solicitud.
- Si entre los requisitos faltantes se encuentran aquellos que hagan imposible notificarle esta situación, el sujeto obligado queda eximido de cualquier responsabilidad, hasta en tanto vuelvas a comparecer.
- La UT debe dar respuesta a tu solicitud y notificarte la misma, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su presentación, respecto a la existencia de la información y la procedencia de su acceso.
- Cuando la solicitud de información pública la presentes ante una oficina distinta a la UT de la dependencia, dicha oficina deberá remitirla a la UT respectiva y notificarlo al solicitante, dentro del día hábil siguiente a su recepción.
- Cuando la solicitad de información pública sea relativa a expedientes médicos o datos sobre la salud del solicitante, debe resolverse y notificarse al solicitante, dentro de los 2 días hábiles siguientes a la admisión.
- A falta de respuesta y notificación de una solicitud de información en el plazo señalado, se entenderá resuelta en sentido procedente, salvo que se trate de
 información clasificada como reservada o confidencial o de información inexistente, por lo que el sujeto obligado debe permitir el acceso a la información, cubriendo
 el solicitante los costos que se generen.
- · Si no recibes una respuesta a tu solicitud o estás inconforme con la información entregada puedes interponer un recurso de revisión ante el ITEI.