



Correlativo No.

DATOS DEL SOLICITANTE, QUIEN RECIBIRA LA RESOLUCIÓN

Nombre y Apellido: _____

DPI No. (Opcional): _____

Lugar para recibir notificaciones (Dirección): _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN PARA DATOS ESTADISTICOS

Sexo: Femenino _____ Masculino _____ Fecha: _____

Profesión u Oficio: _____

Que de conformidad con el artículo 38 y 41 de la Ley de Información Pública se me extienda:

Copia Simple Copia Certificada Consulta

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA (Clara y Precisa)

¿CÓMO DESEA QUE SE LE PROPORCIONE LA INFORMACIÓN?

Impresa: _____ Correo Electrónico: _____

Firma del Solicitante: _____
(A SU VEZ USTED QUEDA DEBIDAMENTE INFORMADO (A) QUE LA RESOLUCIÓN SE ENTREGA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LA PERSONA QUE FIRMA LA PRESENTE SOLICITUD)

OBSERVACIONES:

1. La información solicitada se estará entregando dentro del plazo de 10 días hábiles o en su caso se le notificará para que el solicitante realice aclaraciones o subsane las omisiones de la solicitud presentada o negativa de la inexistencia de la información, hora de entrega de información de 8:00 a 16:00 horas.
2. Prórroga: si el volumen o la extensión de la información solicitada fuera extensa se notificará dentro de los 2 días anteriores a la fecha señalada de entrega.
3. Si el interesado no recoge la información en la fecha indicada se archivará por un lapso de 2 meses.
4. El solicitante cancelará el costo de la reproducción de información solicitada al costo comercial, el día de la presentación de la solicitud.