GOBIERNO DE JALISCO
PODER EJECUTIVO

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

CEA JALISCO

	FECHA	Día	Mes	Año

INSTRUCTIVO

- Llenar a máquina o con letra de molde legible.
- La UTI del sujeto obligado le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- La UTI del sujeto obligado, deberá dar respuesta a la solicitud de información en un plazo de cinco días hábiles posteriores a la recepción de la misma, contando con un plazo adicional de cinco días hábiles, en caso de necesitar un periódo mayor indispensable, debiendo notificar de manera personal al solicitante la ampliación del término. (Artículo 72 LTIP)
- El oficio que de respuesta a la solicitud de información, quedará a su disposición en la UTI del sujeto obligado, por el término de diez días hábiles contados a partir del día siguiente en que se debió dar respuesta a la solicitud, término en el cual si Usted no se presenta a recoger la información, el titular de la UTI levantará constancia ante la presencia de dos testigos. Lo anterior, sin perjuicio de solicitar la información de nueva cuenta. (Artículo 75 LTIP)
- En el caso de personas morales podrá hacerse por el representante legal, un apoderado o un tercero autorizado en los términos citados.
- Cuando la información solicitada no sea competencia del sujeto obligado ante el cual se presente la solicitud, la Unidad de Transparencia e Información del sujeto obligado remitirá a la UTI que corresponda dentro de un plazo improrrogable de dos días hábiles siguientes a su recepción, la solicitud hecha por el particular y notificarle esta circunstancia. Los plazos para la entrega de la información comenzarán a contar a partir de que la UTI haya recibido la solicitud.
- En caso de haber solicitado la información vía correo electrónico. Usted podrá darle seguimiento al procedimiento de su solicitud, a través del mismo.
- Mientras más clara y precisa sea la solicitud, y en la medida en que identifique los documentos que puedan contener la información, se facilitará la labor del sujeto obligado.

1. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

Solicitante _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

En caso de Persona Moral

Denominación o razón social _____

Representante (en su caso) _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES _____ _____
Calle No.Exterior/Interior Colonia Municipio

Entidad Federativa _____ País_____C.P._____

Correo electrónico _____

Teléfono (opcional) _____

2. DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información . Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas aesta solicitud.

_____
_____
_____
_____
_____

3.FORMA EN LA QUE DESEA QUE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

Consulta por medio electrónico [ ] Copias simples [ ] CD-ROM [ ]

Otro tipo de medio (especificar)_____