



## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Fecha:

Número de Expediente:

### Datos del solicitante

Nombre o seudónimo del solicitante (opcional)

.....  
Nombre (s) o (seudónimo)                      Apellido Paterno                      Apellido Materno

Para efecto de recibir notificaciones y/o avisos de respuesta a su solicitud

Correo electrónico:

Tel.:

.....  
Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas al presente medio de impugnación, en la dirección de correo electrónico o Teléfono señaladas en el apartado de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

### 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.