

**SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA
 GUBERNAMENTAL**
FOLIO:

--

I.- ENTIDAD RECEPTORA			
SERVICIOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE NAYARIT			
II.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZON SOCIAL			
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)
III.- DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES El domicilio del solicitante deberá estar ubicado en el lugar de residencia de la unidad de enlace y acceso a la información en la que presente la solicitud. Art. 31 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.			
Calle	No. Exterior / No. Interior	Colonia o Fraccionamiento	Código Postal
Municipio	Lada	Teléfono	Correo Electrónico
IV.- INFORMACIÓN SOLICITADA Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.			
V.- UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACIÓN En caso de no tener el dato anotar que se solicita la búsqueda.			
VI.- FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN			
Elija con una "X" la opción deseada:		Correo electrónico- Sin costo	
Copias Simples- Con costo		Personalmente	
Copias Certificadas - Con costo		Mensajería (con porte pagado)	
Disquete 3.5" o CD-ROM - Con costo		Otro tipo de medio (especificar)	
VII.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE			
• La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:			
Sexo	Fecha de Nacimiento	Ocupación	
¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de acceso a la información?			
Radio	TV	Internet	Prensa
Cartel o Póster	Otro medio (Especifique)		
Nombre y firma del solicitante o de su representante legal		Fecha y hora de recepción	

ESTE FORMATO SE DEBERÁ DE REQUISITARSE EN ORIGINAL Y COPIA