

FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN



El Colegio de la Frontera Norte

Folio: _____

Fecha de solicitud:

Hora: _____

Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:

Solicitud de información:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):

Medio para recibir la información o notificaciones:

☐ Entrega por el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información

☐ Acudir a la Unidad de Transparencia

☐ Estrados de la Unidad de Transparencia

☐ Correo electrónico:

☐ Domicilio

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Delegación / Municipio

Código Postal

Estado

País

otros medios para recibir notificaciones:

Indique cómo desea recibir la información:

Electrónico gratuito:

☐ Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información

☐ Audio

☐ Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante

Electrónico con costo:

☐ Disco Compacto

☐ Consulta directa

☐ Copias simples

☐ Copias certificadas

Reproducción en otro medio:

Medidas de accesibilidad (opcional):

Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante): _____

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad): _____

Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad;

Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas;

Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo;

Apoyo en la lectura de documentos;

☐

Otras (indique cuáles) _____

Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de cualquier rubro en los que el espacio sea insuficiente, o bien, para las anotaciones del seguimiento que se le dé al trámite:

Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas (sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):

Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío.

Plazos:	
Respuesta a la solicitud	20 días hábiles
Requerimiento de información adicional a la solicitud	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	30 días hábiles
Pago de derechos (en su caso)	30 días hábiles

Información opcional para fines estadísticos:	
Sexo Femenino ☐	Masculino ☐ Año de nacimiento: _____
Forma parte de un pueblo indígena: _____ Nacionalidad: _____	

Ocupación (seleccione una opción):	
Ámbito académico ☐ Estudiante ☐ Investigador Profesor ☐ Profesor e investigador ☐ Técnico docente Trabajador administrativo ☐ Otro: _____ ☐ Ámbito empresarial Sector primario ☐ Sector secundaria ☐ Sector terciario Otro: _____ ☐ Ámbito gubernamental ☐ Federal - Poder Ejecutivo Federal - Poder Legislativo ☐ Federal - Poder Judicial ☐ Federal - Organismo constitucional autónomo Estatad - Poder Ejecutivo ☐ Estatad - Poder Legislativo ☐ Estatad - Poder Judicial Estatad - Organismo constitucional autónomo ☐ Municipal ☐ Medios de Comunicación Internet ☐ Medio impreso ☐ Medios internacionales Radio ☐ Televisión ☐ Dos o más medios de comunicación Otro _____ ☐ Ama de casa ☐ Organizaciones no gubernamentales nacionales	Organización no gubernamentales internacional ☐ Partidos políticos ☐ Asociación política Sindicatos ☐ Empleado u obrero ☐ Ejidatario Comerciante ☐ Trabajador agrícola ☐ Asociaciones civiles Asociaciones de colonos ☐ Cooperativas ☐ Instituciones de asistencia privada
Otros no incluidos: _____ ☐	

Nivel educativo (seleccione una opción):	
Sin instrucción formal ☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Bachillerato incompleto Bachillerato completo ☐ Técnico superior incompleto ☐ Técnico superior completo Profesional Técnico ☐ Licenciatura incompleta ☐ Licenciatura terminada Normal ☐ Normal superior ☐ Diplomado con licenciatura Diplomado sin licenciatura ☐ Posgrado incompleto ☐ Posgrado completo Maestría incompleta ☐ Maestría completa ☐ Doctorado incompleto Doctorado completo ☐ otros no incluidos: _____ ☐	