TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

## INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN.

# FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN.

FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD: ___/____/_____

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| **DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES O EN SU CASO UN CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | |
| **DESCRIPSIÓN DE LA INFORMACIÓN A SOLICITAR.** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **MODALIDAD DEL TRÁMITE. (SELECCIONE CON UNA X)** | **PRESENCIAL** | | **CORREO ELECTRONICO** | | **MENSAJERÍA** | | **TELEFONBICO** | |
| **FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN** | **SELECCIONE CON UNA X LA OPCIÓN DE COMO DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN** | | | | | | | |
| | **COPIA SIMPLE** | | **DIGITAL** | | **OTRO MEDIO ESPECIFICAR** | | | |
| **TRAMITE** | **GRATUITO** | | | | | | | |
| **FECHA DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:** | | | | | | | | |

NOTA: En caso que las copias simples rebasen 20 copias se genera un costo de impresión o si la información es requerida en otra forma de entrega el usuario asumirá el costo que esto genere.

Carretera Costera del Golfo Km. 216.4 Col. Agrícola Michapan C.P. 96100
Acayucan, Ver. Tel. 01(924) 24 74473
E-mail: uaipitsa@hotmail.com
www.itsacayucan.edu.mx