



1. DATOS DEL RECURRENTE O DE SU REPRESENTANTE Nombre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

En caso de ser persona Moral:

Denominación Social	Teléfono
---------------------	----------

Domicilio:

Calle	No. Ext.	No. Int.
-------	----------	----------

Correo Electrónico del Solicitante:

Teléfono :

Oficina	Casa	Celular
---------	------	---------

2. INFORMACIÓN QUE SOLICITA: _____

3. Favor de especificar el área o departamento:

4. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

(Se sugiere proporcionar todos aquellos datos que faciliten la búsqueda de la información solicitada, esto para poder brindarle un mejor servicio . Si el espacio es insuficiente puede anexar más hojas a esta solicitud.)





FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN

<input type="checkbox"/> Consulta directa <input type="checkbox"/> Copias simples (Con costo) <input type="checkbox"/> Copias certificadas (Con costo) <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____	<input type="checkbox"/> Consulta por medio electrónico <input type="checkbox"/> Consulta por medio electrónico <input type="checkbox"/> CD (Con costo) <input type="checkbox"/> DVD (Con costo)
---	---

La información será entregada en el medio requerido, siempre que esté disponible en dicho medio.

	H	M	Fecha de nacimiento	INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DEL SOLICITANTE (OPCIONAL) (dd/mm/aaaa)
Sexo				
Ocupación	_____			
¿Cómo se enteró de sus derechos en materia de información pública?				
	<input type="checkbox"/>	Internet.	<input type="checkbox"/>	Radio.
	<input type="checkbox"/>	T.V.	<input type="checkbox"/>	Otro. _____

Firma del solicitante.				

6. INFORMACIÓN RELEVANTE

Horario de atención de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.

Esta solicitud se llenará por duplicado (el duplicado serpa su acuse de recibo).

El costo será igual al precio de los materiales, más el envío.

La información se le enviará al domicilio del solicitante o personalmente en la dependencia, con acuse de recibo. Los datos personales contenidos en este recurso de queja quedarán bajo el resguardo de la Oficina de transparencia de Concepción del Oro. Dicha información será manejada como información confidencial, tal como lo indica la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Zacatecas en los artículos 45, 47, 52 y demás relativos y aplicables de la misma Ley.

