



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

UT Universidad
Tecnológica de
Bahía de Banderas

FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

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:

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
- Domicilio
- Acudir a la Unidad de Transparencia
- Estrados de la Unidad de Transparencia
- Correo electrónico: _____

Indique cómo desea recibir la información:

- Electrónico gratuito:
- Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información
 - 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) _____