

☐ Federal-Poder Legislativo ☐ Federal-Poder Judicial ☐ Federal-Poder Ejecutivo

<input type="checkbox"/> Federal- Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Estatal-Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Estatal-Legislativo
<input type="checkbox"/> Estatal-Poder Judicial	<input type="checkbox"/> Estatal-Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Municipal
Medios de comunicación:		
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Medio impreso	<input type="checkbox"/> Medios internacionales
<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación
<input type="checkbox"/> Otro: _____		
Otros rubros:		
<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental nacional	<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental internacional	<input type="checkbox"/> Asociación civil
<input type="checkbox"/> Institución de asistencia privada	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Asociación de colonos
<input type="checkbox"/> Partido político	<input type="checkbox"/> Asociación política	<input type="checkbox"/> Sindicato
<input type="checkbox"/> Empleado u obrero	<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Ama de casa
<input type="checkbox"/> Ejidatario	<input type="checkbox"/> Trabajador agrícola	
<input type="checkbox"/> Otro no incluido: _____		
Nivel educativo (seleccione una opción):		
<input type="checkbox"/> Sin instrucción formal	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> Primaria completa
<input type="checkbox"/> Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> Secundaria completa	<input type="checkbox"/> Bachillerato incompleto
<input type="checkbox"/> Bachillerato completo	<input type="checkbox"/> Técnico superior incompleto	<input type="checkbox"/> Técnico superior completo
<input type="checkbox"/> Profesional técnico	<input type="checkbox"/> Licenciatura incompleta	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura terminada
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal superior	<input type="checkbox"/> Diplomado con licenciatura
<input type="checkbox"/> Diplomado sin licenciatura	<input type="checkbox"/> Posgrado incompleto	<input type="checkbox"/> Posgrado completo
<input type="checkbox"/> Maestría incompleta	<input type="checkbox"/> Maestría completa	<input type="checkbox"/> Doctorado incompleto
<input type="checkbox"/> Doctorado completo	<input type="checkbox"/> Otro no incluido: _____	
4. Solicitud de información a:		
Dependencia o Entidad: PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX) Exploración y Producción		
5. Modalidad en la que prefiere se le otorgue acceso a la información, de estar disponible en dicho medio.		
<input type="checkbox"/> Consulta directa	<input type="checkbox"/> Copia certificada	
<input type="checkbox"/> Copia simple	<input checked="" type="checkbox"/> Disco compacto	
<input type="checkbox"/> entrega en la PNT	<input type="checkbox"/> Otro (indique cuál): _____	
6. Descripción clara de la solicitud de acceso a la información:		
Solicito las todos los documentos de estimaciones emitidas en contrato NO. 648235810 de		
"MANTENIMIENTO A INSTALACIONES COSTA FUERA DE LA REGION MARINA"		
Las estimaciones correspondientes al barco Azteca en el año 2022 durante los 12 meses .		
Las estimaciones correspondientes al barco Azteca en el año 2023 durante los 12 meses .		
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: <input type="checkbox"/> Anexo 0 hoja.		
7. Otros datos para su localización:		
El contrato es entre PROMOTORA PETROLERA REGIONMONTANA, S.A. de C.V.; con la paraestatal PEMEX.		
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: <input type="checkbox"/> Anexo ____ hojas.		
En caso de anexar documentos, indique el número de hojas: <input type="checkbox"/> Anexo ____ hojas.		
8. Dato adicional de contacto (opcional):		
Teléfono fijo o celular: 2288454792		
9. 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:

- ☐ Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto
- ☐ Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación
- ☐ Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
- ☐ Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala
- ☐ Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo
- ☐ Apoyo de lectura de documentos
- ☐ Rampa para personas con discapacidad
- ☐ Otras (indique cuáles): _____

10. Información general:

Aviso de privacidad:
JOSE DOMINGO REGALADO RAMÍREZ es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de acceso a información, así como con fines estadísticos. Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de acceso a la información. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:

SI
Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 3 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, en caso de que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en: _____

Plazos de respuesta a la solicitud de acceso a información pública:

Respuesta a su solicitud, indicando la forma y medio en que se pondrá a su disposición la información, así como en su caso el costo.	20 días hábiles
Requerimiento para proporcionar elementos adicionales que permitan localizar la información solicitada.	5 días hábiles
Notificación de Ampliación de plazo para dar atención a la solicitud.	20 días hábiles
Respuesta a la solicitud, en caso de que haya recibido notificación de ampliación de plazo.	30 días hábiles
Acceso o envío de información una vez que indique el medio y forma de entrega y de tener costo, una vez efectuado el pago.	30 días hábiles