



Universidad
Autónoma
de Nayarit

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOLIO

I.- SUJETO OBLIGADO

Universidad Autónoma de Nayarit

II.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE

| | | | |
|----------------------------|--|------------------|--|
| Solicitante | RAMIREZ | COVARRUBIAS | GERARDO |
| | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
| Representante (en su caso) | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
| Teléfono 3118479817 | Correo electrónico gerardoramcov@gmail.com | Sexo | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |

III.- INFORMACIÓN SOLICITADA. Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considera para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

Solicito copias certificadas del listado, padrón, registro, relación y/o tabla que contenga la totalidad de las personas que ingresaron a laborar dentro de la Universidad Autónoma de Nayarit entre las fechas del 01 de enero de 2019 al 15 de junio de 2024. Lo anterior lo solicito de la siguiente forma: nombres completos, áreas de adscripción, categorías, fechas de ingreso, medios y formas de ingresos como docentes, trabajadores académicos, trabajadores administrativos, manuales, y cualquier otro concepto con el que se haya ingresado a laborar.

IV.- MODALIDAD EN LA QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una X la información deseada

Consulta directa

Copias simples

Copias certificadas

Otro medio

Especifique _____

V.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

_____ A/Calle _____ No/Depto/Int _____ Colonia _____ Código Postal _____

Municipio _____ Teléfono _____ gerardoramcov@gmail.com
Correo Electrónico

Vía electrónica PNT



Nombre y Firma del solicitante o de su representante

Gerardo Ramirez Covarrubias

FIRMA

Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud