



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 3112349843	Correo electrónico gerardoramcov@gmail.com	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

### 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 de toda documentación existente que obre dentro de la Universidad Autónoma de Nayarit remitido por el sindicato de personal académico de la universidad autónoma de Nayarit relacionado o donde se mencione con el ingreso personas para formar parte del personal académico y/o docente dentro de la Universidad Autónoma de Nayarit desde el 01 de enero de 2019 hasta el 13 de junio de 2024.

Incluyendo las que se mencione:

"PROPUESTA DE INGRESO A DECENDIENTE EN PRIMER GRADO DE LOS TRABAJADORES ACADÉMICOS DEL PERSONAL ACADEMICO POR MOTIVO DE JUBILACIÓN"

"CLÁUSULA 159 DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO"

### 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