



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	CRUZ	GERARDO DANIEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Representante (en su caso)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono 3112349843	Correo electrónico gerard.daniel@hotmail.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 anexas 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 en el que el asunto sea el ingreso 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.

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	Correo Electrónico	
Vía electrónica PNT		Paquetería y/o correo certificado	

Nombre y Firma del solicitante o de su representante
Gerardo Daniel Ramirez Cruz
FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN



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