

# FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN



Folio: \_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud: 11/09/2024  
Hora : 12:00 PM

## Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):

Hannia Monserrat  
Nombre (s)

Vilchis  
Apellido Paterno

Medina  
Apellido Materno

## Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:

Comisión Nacional Forestal

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Secretaría de Medio Ambiente e Historial Natural

## Solicitud de información:

Solicito el envío de la información actualizada de los Anuarios Estadísticos Forestales, que genera CONAFOR, pero se encuentran en la plataforma de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT), del año 2019 - 2023, ya que en la plataforma del siguiente URL: <https://www.gob.mx/semarnat/documentos/anuarios-estadisticos-forestales>, solo se encuentra disponible hasta el 2018. Así como los polígonos de manejo maderable y no maderable vigentes con fines de incentivar el manejo forestal sustentable

## Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):

Búsqueda de datos en la Comisión Nacional Forestal o Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, con información del período más actualizado (2019-2023) y metadato e áreas (polígonos) de manejo maderable y no maderable

## 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

<input type="checkbox"/> Estrados de la Unidad de Transparencia																
<input type="checkbox"/> Correo electrónico: <u>_hanniavilchismedina@gmail.com</u>																
<b>Indique cómo desea recibir la información:</b>																
Electrónico gratuito: <input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información Audio <input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante Electrónico con costo: <input type="checkbox"/> Disco Compacto  <input type="checkbox"/> Consulta directa <input type="checkbox"/> Copias simples <input type="checkbox"/> Copias certificadas Reproducción en otro medio: _____																
<b>Medidas de accesibilidad (opcional):</b>																
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; <input type="checkbox"/> Otras (indique cuáles) _____																
<b>Domicilio para recibir notificaciones (opcional):</b>																
<u>Av. Río Pichucalco</u> Calle  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"><u>126</u></td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><u>Albania Alta</u></td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><u>Tuxtla Gutiérrez Chiapas</u></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Número exterior</td> <td style="text-align: center;">Número Interior</td> <td style="text-align: center;">Colonia</td> <td style="text-align: center;">Delegación/ Municipio</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><u>29010</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Chiapas</u></td> <td style="text-align: center;"><u>México</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Código Postal</td> <td style="text-align: center;">Estado</td> <td style="text-align: center;">País</td> <td></td> </tr> </table>	<u>126</u>	<u>Albania Alta</u>	<u>Tuxtla Gutiérrez Chiapas</u>		Número exterior	Número Interior	Colonia	Delegación/ Municipio	<u>29010</u>	<u>Chiapas</u>	<u>México</u>		Código Postal	Estado	País	
<u>126</u>	<u>Albania Alta</u>	<u>Tuxtla Gutiérrez Chiapas</u>														
Número exterior	Número Interior	Colonia	Delegación/ Municipio													
<u>29010</u>	<u>Chiapas</u>	<u>México</u>														
Código Postal	Estado	País														
<b>Otros medios para recibir notificaciones:</b>																
Correo electrónico: hanniavilchismedina@gmail.com hannia@cecropia.org																
<b>Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de cualquier rubro en los que el espacio sea insuficiente, o bien, para las anotaciones del seguimiento que se le dé al trámite:</b>																

**Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas  
(sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):**

Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Plazos:**

Respuesta a la solicitud	20 días hábiles
Requerimiento de información adicional a la solicitud.	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	30 días hábiles
Pago de derechos (en su caso)	30 días hábiles

**Información opcional para fines estadísticos:**

Sexo: Femenino ☒ Masculino ☐ Año de nacimiento: 2001  
 Forma parte de un pueblo indígena: No Nacionalidad: Mexicana

**Ocupación (seleccione una opción):**

<b>Ámbito académico</b>	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Investigador	<input type="checkbox"/>
Profesor	<input type="checkbox"/> Profesor e investigador	<input type="checkbox"/> Técnico docente	<input type="checkbox"/>
Trabajador administrativo	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> <b>Ámbito empresarial</b>	<input type="checkbox"/>

Sector primario	<input type="checkbox"/>	Sector secundario	<input type="checkbox"/>	Sector terciario	<input type="checkbox"/>
Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<b>Ámbito gubernamental</b>	<input type="checkbox"/>	Federal - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/>
Federal - Poder Legislativo	<input type="checkbox"/>	Federal - Poder Judicial	<input type="checkbox"/>	Federal - Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/>
Estatal - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/>	Estatal - Poder Legislativo	<input type="checkbox"/>	Estatal - Poder Judicial	<input type="checkbox"/>
Estatal - Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/>	Municipal	<input type="checkbox"/>	<b>Medios de comunicación</b>	<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: _____	<input type="checkbox"/>	Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Organizaciones no gubernamentales nacionales	<input type="checkbox"/>
Organización no gubernamentales internacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Partidos políticos	<input type="checkbox"/>	Asociación política	<input type="checkbox"/>
Sindicatos	<input type="checkbox"/>	Empleado u obrero	<input type="checkbox"/>	Ejidatario	<input type="checkbox"/>
Comerciante	<input type="checkbox"/>	Trabajador agrícola	<input type="checkbox"/>	Asociaciones civiles	<input type="checkbox"/>
Asociaciones de colonos	<input type="checkbox"/>	Cooperativas	<input type="checkbox"/>	Instituciones de asistencia privada	<input type="checkbox"/>
Otros no incluidos: _____	<input type="checkbox"/>				
<b>Nivel educativo (seleccione una opción):</b>					
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 type="checkbox"/>	Licenciatura terminada	<input checked="" 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"/>	Otros no incluidos: _____			<input type="checkbox"/>