



## FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
(Petróleos Mexicanos o la Empresa que corresponda)

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de presentación: \_\_\_\_13\_\_\_\_ / \_\_\_\_10\_\_\_\_ / \_\_\_\_2023\_\_\_\_; : \_\_\_\_ hrs.  
día mes año

### 1. Datos del solicitante:

\_\_\_\_ Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

### 2. Domicilio (para recibir notificaciones:

☐ Correo electrónico \_\_\_\_\_ y/o

☐ Domicilio:

\_\_\_\_ Calle No. exterior No. interior

\_\_\_\_ Colonia Delegación/ Municipio Población

\_\_\_\_ Código Postal Entidad Federativa País

☐ Acudir a la Unidad de Transparencia

☒ Sistema Electrónico habilitado para ello

En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados de la Unidad de Transparencia.

### 3. Datos adicionales del solicitante para fines estadísticos (opcional):

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Año de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Ámbito académico:

☐ Profesor

☐ Profesor e investigador

☐ Trabajador administrativo

☒ Estudiante

☐ Investigador

☐ Técnico docente

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Ámbito empresarial:

☐ Sector primario

☐ Sector secundario

☐ Sector terciario

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Ámbito gubernamental:

☐ Federal-Poder Legislativo

☐ Federal-Poder Judicial

☐ Federal-Poder Ejecutivo

☐ Federal- Organismo constitucional autónomo

☐ Estatal-Poder Judicial

Medios de comunicación:

☐ Internet

☐ Radio

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Otros rubros:

☐ Organización no gubernamental nacional

☐ Institución de asistencia privada

☐ Partido político

☐ Empleado u obrero

☐ Ejidatario

☐ Otro no incluido: \_\_\_\_\_

☐ Estatal-Poder Ejecutivo

☐ Estatal-Organismo constitucional autónomo

☐ Medio impreso

☐ Televisión

☐ Organización no gubernamental internacional

☐ Cooperativa

☐ Asociación política

☐ Comerciante

☐ Trabajador agrícola

☐ Estatal-Legislativo

☐ Municipal

☐ Medios internacionales

☐ Dos o más medios de comunicación

☐ Asociación civil

☐ Asociación de colonos

☐ Sindicato

☐ Ama de casa

Nivel educativo (seleccione una opción):

☐ Sin instrucción formal

☐ Secundaria incompleta

☐ Bachillerato completo

☐ Profesional técnico

☐ Normal

☐ Diplomado sin licenciatura

☐ Maestría incompleta

☐ Doctorado completo

☐ Primaria incompleta

☐ Secundaria completa

☐ Técnico superior incompleto

☐ Licenciatura incompleta

☐ Normal superior

☐ Posgrado incompleto

☐ Maestría completa

☐ Otro no incluido: \_\_\_\_\_

☐ Primaria completa

☐ Bachillerato incompleto

☐ Técnico superior completo

☐ Licenciatura terminada

☐ Diplomado con licenciatura

☐ Posgrado completo

☐ Doctorado incompleto

**4. Solicitud de información a:**

Dependencia o Entidad: PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX) o en su caso alguna de sus Empresas

**5. Modalidad en la que prefiere se le otorgue acceso a la información, de estar disponible en dicho medio.**

☐ Consulta directa

☐ Copia certificada

☒ Copia simple

☐ Disco compacto

☐ entrega en la PNT

☐ Otro (indique cuál): \_\_\_\_\_

**6. Descripción clara de la solicitud de acceso a la información:**

Solicito los reportes mensuales sobre pagos y adeudos con proveedores y contratistas que reporta PEMEX; los necesito de manera mensual desde enero de 2021 hasta septiembre 2023

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: ☐ Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

**7. Otros datos para su localización:**

El reporte del mes está disponible en la página de PEMEX + Transparente, pero no viene el histórico (que es lo que yo solicito)

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: ☐ Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

En caso de anexar documentos, indique el número de hojas: ☐ Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

**8. Dato adicional de contacto (opcional):**

Teléfono fijo o celular: \_\_

\_\_

**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:

\_\_\_\_\_ 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:

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