

SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO

I.- SUJETO OBLIGADO Anotar nombre de la entidad

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos
del Estado de Nayarit. (CECYTEN)

II.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES.

Veracruz # 98 Centro 63620
Av./Calle No./Depto/Int. Colonia Código Postal

Ruiz, Nayarit

Municipio

Teléfono

Correo Electrónico

Vía electrónica PNT/ Sistema Infome

Paquetería y/o correo certificado

Correo Certificado (con costo)

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 considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

Requiero Conocer el sueldo base mensual y sus peticiones de la Categoría de Subdirector del plantel 03 en Ruiz Nayarit, del año 2011 al 2024. (copias Certificadas)
Favor de aplicar la suplencia de la queja a la interpretación de mi solicitud.
La modalidad de la respuesta la eligo en copias certificadas.
Favor de recibir y asignar folio a la presente solicitud.

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

Elija con una "X" la opción deseada

Consulta directa

☐

Copias simples

☐

(con costo)

Copias certificadas

☒

(con costo)

Disquetes 3.5 o CD-ROM

☐

(con costo)

Otros

☐

Especifique

Otro medio

Especifique

V.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE.

Solicitante

Garcia

Agraz

Moises

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Representante (en su caso)

Apellido Paterno

Apellido Materno (opcional)

Nombre (s)

CURP

Teléfono (clave):

Número:

Correo electrónico:

La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:

Sexo:

M

F

Fecha de Nacimiento ____/____/____ (dd/mm/aa)

Ocupación:

¿ Cómo se entero usted de la existencia del procedimiento de acceso a la información ?

Radio

☐

Prensa

☐

Televisión

☐

Cartel o Poster

☐

Internet

☐

Otro Medio (especifique)

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

Nombre y firma del solicitante o de su representante

FIRMA

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