



# SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA



NÚMERO DE FOLIO \_\_\_\_\_

I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN: JORGE REYES NEGRETE

II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:

Solicitante	REYES	NEGRETE	JORGE
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Representante (en su caso)			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

III. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

20 ORIENTE	14	BARRIO DE JESÚS	
Calle	No.	Colonia	
SAN PEDRO CHOLULA	PUEBLA	MEXICANA	72770
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Nacionalidad	Código Postal

Correo electrónico: jorregrete@gmail.com

Fecha de presentación: 15 de agosto de 2024

IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Solicito saber la información sobre la totalidad del claustro docente de la licenciatura en Derecho de la facultad de derecho, así como sus campus al interior del Estado de la Universidad Autónoma de Tlaxcala. Información categorizada por nombre del profesor o profesora, materias impartidas, grados académicos e institución que los otorga, certificaciones y nombre de las mismas relacionadas a la práctica docente, tipo de contratación y tiempo que lleva laborando en la Universidad.

Peticiono que la información esté actualizada a la fecha de emisión.

V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL):

Dicha información se deberá de acotar al contenido programático del Plan de estudios de licenciatura de Derechos de la Universidad Autónoma de Tlaxcala

VI. FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:

Marque con una "X" la opción deseada:

<input type="checkbox"/> Copias simples "con costo"	<input type="checkbox"/> Copia certificada "con costo"
<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico "sin costo"	<input type="checkbox"/> Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación)
<input type="checkbox"/> Consulta directa	<input type="checkbox"/> Otro medio "con costo" _____
<input type="checkbox"/> Formato accesible o la lengua indígena en la que se requiera la información. Especifique cual _____	

<b>VII. MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: Marque con una "X" la opción deseada:</b>	
<input type="checkbox"/> Personalmente	<input type="checkbox"/> A través de su representante
<input type="checkbox"/> En la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado	<input checked="" type="checkbox"/> Por correo electrónico

<b>VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:</b>
<p style="text-align: center;">Se adjunta formato para el vaciado de información.</p>

<b>IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS:</b>
Sexo (F) (M) Ocupación: <u>Profesor investigador</u> Edad: <u>34 años</u> Nivel de estudios: <u>Doctorado</u>
Medio por el cual se enteró del procedimiento de acceso a la información pública:
<input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Cartel o Póster    Otro _____
<b>X. FUNDAMENTO LEGAL:</b> Artículos 1, 9, 24, 113, 116, 118 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

**Claustro docente de la licenciatura en Derecho de la Universidad Autónoma de Tlaxcala**

[illegible]