

FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Logo del Sujeto
Obligado

Folio:
Fecha de solicitud:
Hora:

Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):		
LEONARDO DAVID Nombre	RODRIGUEZ Apellido Paterno	GUTIERREZ Apellido Materno
Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:		
H. Ayuntamiento del Municipio de Guaymas, Sonora.		
Avenida Serdán #150 Calles 22 y 23 Col. Centro Guaymas Sonora		
Solicitud de información:		
<p>Solicitamos información referente ATLAS DE RIESGO que deba ser conocido por los habitantes para prevenir riesgos de diferentes indoles que pudieran afectar o tengan que ser considerado por los vecinos en el sector de La Colonia Delicias Guaymas, Sonora.</p> <p>Donde se incluya a detalle lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Cuáles son las condiciones de riesgo a la vida humana, salud, ambiente y a las mascotas que se tienen consideradas por el área de protección civil del H. Ayuntamiento del Municipio de Guaymas, Sonora para los residentes del sector de la Colonia Delicias?2. ¿De acuerdo a la ubicación geográfica y cercanía a las faldas de los cerros adyacentes al sector de la Colonia Delicias cuales son las condiciones de riego a las que pudieran estar expuestos los residentes?3. Por antecedentes de tormentas e inundaciones con grandes precipitaciones y corridas pluviales que afectaran en sus eventos naturales a nuestra comunidad, ¿qué riesgos representa a los habitantes del sector el avanzado crecimiento habitacional que formo una barrera de construcciones bloqueando la bajada natural de arroyos desde el área serrana que van paralelas a lo largo de las calles y avenidas aguamarina, tiburón, barracuda, Cahuama y avenida 1^{ra} del mismo sector? Y ¿cuáles son las medidas de prevención en caso de necesitarse?4. Vecinos han reportado negocios, oficinas administrativas, kínderes o escuelas preescolares para niños, consultorios clínicos o médicos, taquerías en la vía publica sin plan de higiene (visitar exterior y piso de trabajo contaminado con saturación de grasa de taquería Taco Paco en la calle totoaba casi esquina con		

calzada Agustín García López) entre otros que claramente incumplen leyes y reglamentos, así como lo básico de la anuencia de vecinos para establecerse dentro de la zona residencial e la Colonia Delicias, que ponen en riesgo a menores y adultos, incluyendo daños y afectaciones a la infraestructura de agua y drenajes con saturación de sólidos arrojados al mismo sistema drenaje como ejemplo toallas húmedas no biodegradables (información proporcionada por la CEA al intervenir pozos de visita con evidencias fotográficas), a pesar de ello y visitas de la autoridad y protección civil siguen en funcionamiento, la pregunta es :¿Cuál es el plan de acción de la autoridad para que se cumpla con leyes y reglamentos o en su caso prevenir riesgos a niños y adultos clausurando los que incumplan? Y ¿Por qué continúan en operación a pesar de haber sido clausurados con sellos (evidencias fotográficas) por no contar con anuencias e incumplimiento de leyes y reglamentos de control urbano?

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

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
- ☐ Estrados de la Unidad de Transparencia
- ☒ Correo electrónico: leonardorodriguezg@hotmail.com

Indique cómo desea recibir la información:

- Electrónico gratuito:
- ☐ Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información
- Audio
- ☐ Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante
- Electrónico con costo:
- ☐ Disco Compacto
- ☐ Consulta directa
- ☐ Copias simples
- ☐ Copias certificadas
- Reproducción en otro medio: _____

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): ESPAÑOL

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;
- ☐ Otras (indique cuáles) _____

Domicilio para recibir notificaciones (opcional):

Calle			
Número exterior	Número Interior	Colonia	Delegación/ Municipio
Código Postal	Estado	País	
Otros medios para recibir notificaciones:			
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:			
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 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Año de nacimiento: 1967			
Forma parte de un pueblo indígena: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Nacionalidad: MEXICANO			
Ocupación (seleccione una opción):			
Ámbito académico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/>		
Profesor <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profesor e investigador <input type="checkbox"/> Técnico docente <input type="checkbox"/>		
Trabajador administrativo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Ámbito empresarial <input type="checkbox"/>		
Sector primario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sector secundario <input type="checkbox"/> Sector terciario <input checked="" type="checkbox"/>		
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ámbito gubernamental <input type="checkbox"/>		
Federal - Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Federal - Poder Judicial <input type="checkbox"/> Federal - Organismo constitucional autónomo <input type="checkbox"/>		
Estatual - Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Estatal - Poder Judicial <input type="checkbox"/>		
Estatual - Organismo constitucional autónomo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Medios de comunicación <input type="checkbox"/>		
Internet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Medio impreso <input type="checkbox"/> Medios internacionales <input type="checkbox"/>		
Radio <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación <input type="checkbox"/>		
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Organizaciones no gubernamentales nacionales <input type="checkbox"/>		

Organización no gubernamentales internacional	<input 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 checked="" 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"/>					
Nivel educativo (seleccione una opción):					
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"/>