

# 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 general referente a luminarias tipo LED de que se instalaran el sector de La Colonia Delicias durante los meses de diciembre 2023, enero y febrero 2024</p> <p>Donde se incluya a detalle lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. ¿En la modernización del sistema de alumbrado LED a fines del año 2023 e inicios del año 2024 Cuántas son las luminarias que fueron instaladas en el sector delicias?</li><li>2. ¿Por qué en la instalación no se colocaron los conectores ponchable para unir conductor aluminio con conductor de cobre o cuando se concluirá dicha adecuación? Ya que en la actualidad un gran numero están en falla por esa reacción metálica y siguen aumentado por la falta de la correcta conexión eléctrica.</li><li>3. ¿Por qué no se sujetaron correctamente con fleje para su correcto soporte o cuando se concluirá dicha adecuación? Ya que actualmente un gran número de luminarias están sueltas o sujetas con alambre de recocido sin la fuerza suficiente para sostenerlas.</li><li>4. ¿Cuándo se concluirá la instalación que se encontraba activa hasta antes de esa fecha ya que fueron retiradas más de 25 lámparas que estaban en funcionamiento y no fueron sustituidas con nuevas luminarias?</li><li>5. ¿Qué plan se tiene para realizar las correcciones y colocación de nuevas luminarias donde anteriormente había en operación?</li></ol>		

6. ¿Para cuándo se tiene contemplado hacer las correcciones para que operen la totalidad de las nuevas luminarias en el sector?

**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](mailto: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
<b>Otros medios para recibir notificaciones:</b>		
<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>		
Se adjuntan imágenes fotográficas como referencia.		
<b>Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas (sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):</b>		
Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío.		
<b>Plazos:</b>		
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	
<b>Información opcional para fines estadísticos:</b>		
Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Año de nacimiento: 1967 Forma parte de un pueblo indígena: NO Nacionalidad: MEXICANO		
<b>Ocupación (seleccione una opción):</b>		
<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 checked="" type="checkbox"/> <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	

Otro: _____	<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"/>			
<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"/>