

Chihuahua, Chihuahua a 14 de oct de 2024

IMPAS

(autoridad a la que se le solicita la información)

PRESENTE

Gabriela Gil Veloz

(nombre del solicitante y, en su caso, datos de su representante)

de género (m) / ☒ (f) / otro _____

(dato opcional)

en ejercicio de mi derecho humano de acceso a la información tutelado por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos _____

coordinación.piaicou@gmail.com

(domicilio o correo electrónico)

le solicito con qué programas cuentan en el municipio
para prevención del suicidio en pueblos
indígenas

(información que se solicita procurando agregar cualquier dato que facilite su ubicación)

y se me entregue de la siguiente forma:

- () Copias simples
- () Copias certificadas
- (☒) Correo electrónico
- () Consulta directa
- () Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:

En:

() Otra lengua _____

plataforma nacional de transparencia

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN