



Universidad
Autónoma
de Nayarit

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOLIO

I.- SUJETO OBLIGADO

Universidad Autónoma de Nayarit

II.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE

Solicitante	RAMIREZ	CRUZ	GERARDO DANIEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Representante (en su caso)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono 3112349843	Correo electrónico gerard.daniel@hotmail.com	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

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

Solicito copias certificadas de toda la documentación que obre dentro de la Universidad Autónoma de Nayarit que contenga el listado, registro y/o padrón de personas que concursaron mediante el concurso de oposición en los términos del Reglamento del Personal Académico, así como también el listado, registro y/o padrón de personas que ingresaron a través de concurso de oposición para formar parte del personal académico de la Universidad Autónoma de Nayarit. Lo anterior entre las fechas 01 de enero de 2019 hasta el 15 de junio de 2024.

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

Elija con una X la información deseada

Consulta directa ☐
Copias simples ☐
Copias certificadas ☒
Otro medio ☐

Especifique _____

V.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

A/Calle	No/Depto/Int	Colonia	Código Postal
Municipio	Teléfono	Correo Electrónico	
Vía electrónica PNT		Paquetería y/o correo certificado	

Nombre y Firma del solicitante o de su representante

Gerardo Daniel Ramirez Cruz
FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN



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