

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 a gasto o inversión en pesos moneda nacional que se ha utilizado a través de la los departamentos del H. Ayuntamiento del Municipio de Guaymas aplicados al sector de La Colonia Delicias Guaymas, Sonora.</p> <p>Donde se incluya a detalle lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Cuál es la cantidad en gasto o inversión en pesos moneda nacional que se ha utilizado a través de la dirección de <u>obras públicas y sus departamentos</u> del H. Ayuntamiento del Municipio de Guaymas, Sonora para mejoras del sector y bajo que conceptos en la anualidad 2022, 2023 y lo que va del 2024? (balizamiento, bacheo de áreas de concreto y asfalto, recarpeteo de cinta asfáltica, control urbano, perrera municipal, y lo que tenga que ver con esa dirección en beneficio de la comunidad del sector).2. ¿Cuál es la cantidad en gasto o inversión en pesos moneda nacional que se ha utilizado a través de la dirección de servicios públicos y sus departamentos del H. Ayuntamiento del Municipio de Guaymas, Sonora para mejoras del sector y bajo que conceptos en la anualidad 2022, 2023 y lo que va del 2024? (alumbrado público, parques y jardines, recolección de basura, y lo que tenga que ver con esa dirección en beneficio de la comunidad del sector).3. ¿Por medio de croquis o esquema de mapa nos indique las tres zonas habitacionales, mixto comercial y servicios y equipamiento de uso de suelo que tiene establecido en el programa de ordenamiento territorial de la zona conurbada de Guaymas, Empalme- San Carlos vigente el Ayuntamiento de Guaymas del sector de La Colonia Delicias? De acuerdo a oficio: DGIUE/DPCU/455-2024.		

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):			
Medio para recibir la información o notificaciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> Entrega por el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información			
<input type="checkbox"/> Domicilio			
<input type="checkbox"/> Acudir a la Unidad de Transparencia			
<input type="checkbox"/> Estrados de la Unidad de Transparencia			
<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico: leonardorodriguezg@hotmail.com			
Indique cómo desea recibir la información:			
<p>Electrónico gratuito:</p> <p><input type="checkbox"/> Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información</p> <p>Audio</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante</p> <p>Electrónico con costo:</p> <p><input type="checkbox"/> Disco Compacto</p> <p><input type="checkbox"/> Consulta directa</p> <p><input type="checkbox"/> Copias simples</p> <p><input type="checkbox"/> Copias certificadas</p> <p>Reproducción en otro medio: _____</p>			
Medidas de accesibilidad (opcional):			
<p>Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante): ESPAÑOL</p> <p>Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad):</p> <p>_____</p> <p>Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad;</p> <p>Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas;</p> <p>Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo;</p> <p>Apoyo en la lectura de documentos;</p> <p><input type="checkbox"/> Otras (indique cuáles) _____</p>			
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 ☐ Masculino ☒ Año de nacimiento: 1967
 Forma parte de un pueblo indígena: ☐ NO ☒ Nacionalidad: MEXICANO

Ocupación (seleccione una opción):

Ámbito académico	<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: _____	Ámbito empresarial	<input type="checkbox"/>
Sector primario	<input type="checkbox"/> Sector secundario	<input type="checkbox"/> Sector terciario	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro: _____	Ámbito gubernamental	<input type="checkbox"/> Federal - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/>
Federal - Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Federal - Poder Judicial	<input type="checkbox"/> Federal - Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/>
Estatad - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Judicial	<input type="checkbox"/>
Estatad - Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Municipal	Medios de comunicación	<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	<input type="checkbox"/>
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"/>		

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"/>