

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DÍA	09	MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2024
-----	----	-----	------------	-----	------

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

PRESENTE. –

1.- Nombre del solicitante, o su caso, los datos generales de su representante:

ROSARIO GARCÍA MENA

2.- Domicilio para oír y recibir notificaciones, correo electrónico, (opcional)
Número telefónico de contacto:

garciamenarosario80@gmail.com

3.- Describir con claridad y precisión la información solicitada, debiendo agregar además cualquier dato que facilite su localización, lo que incluye de manera opcional, indicar el área administrativa a la cual se le solicita dicha información:

-SOLICITO SE ME INFORME LO SIGUIENTE:

- 1.- REQUISITOS Y PERFILES ACADEMICOS PARA PODER TENER A CARGO UNA DIRECCIÓN DEL AYUNTAMIENTO.
- 2.- LISTADO DE LAS DIRECCIONES DEL AYUNTAMIENTO Y NOMBRE COMPLETO DE LOS TITULARES
- 3.- COPIA SIMPLE DE TITULO Y CEDULA PROFESIONAL DE LOS TITULARES DE LAS DIRECCIONES DEL AYUNTAMIENTO.
- 4.- COPIA DE LOS CFDI EMITIDOS EN EL ULTIMO TRIMESTRE DE LOS TITULARES DE LAS DIRECCIONES
- 5.- LISTADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL ADSCRITO AL AYUNTAMIENTO DE ACTOPAN

4- Información que solicito se me entregue en la siguiente modalidad:

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

Le invitamos a consultar nuestro aviso de privacidad en el siguiente enlace:
<https://actopanver.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad/>

X

He leído y acepto los términos del aviso de privacidad.


ROSARIO GARCÍA MENA

Nombre y Firma del Solicitante