

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL DE GUANAJUATO

Estos datos son llenados por la Unidad de Transparencia

Folio PNT número:

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____
: ____ hrs

Solicitud de Acceso a la Información Pública

AVISO IMPORTANTE

Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad de la Unidad de Transparencia disponible en la página de internet o escaneando el código QR.

https://www.teegto.org.mx/documentos/avisos_integrales/UNIDAD%20DE%20TRANSPARENCIA.pdf



I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE¹

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

¹ Información opcional (art. 85, párrafo tercero LTAIPEGTO)

II. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA*

**En caso de que requiera más espacio, puede anexar las hojas necesarias a la presente solicitud*

III. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD.

1. En caso de que se hayan requerido hojas adicionales para la descripción de su solicitud, especifique cuántas: _____.

2. En caso de anexar alguna otra información que considere importante, especifique cuántas hojas y el contenido de ellas a continuación:

IV. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES**

a) Correo electrónico _____ @ _____

b) En el domicilio de la Unidad de Transparencia

c) Personalmente

d) Mensajería

Para los incisos **c) y d)**, es necesario proporcionar el domicilio para recibir las notificaciones según la forma en la que decidió recibir la información:

Calle:	Estado:
Número exterior:	Número interior:
Colonia:	Código Postal:
Localidad:	Referencias de ubicación:
Municipio:	

***En caso de que no señale ningún medio, se notificará por medio de lista que se fije en los estrados de la Unidad de Transparencia (art. 85, LTAIPEGTO).*

V. MODALIDAD PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

- a) Consulta física en la Unidad de Transparencia.
- b) A través de medio electrónico proporcionado por la persona solicitante.
- c) Copia simple (hasta 20 hojas).

VI. EN CASO DE REQUERIR LA INFORMACIÓN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS, INDICAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA

- a) Lengua indígena

Denominación de la lengua _____
Región:

- b) Discapacidad