DATOS PERSONALES (los datos registrados en esta sección serán confidenciales)

Tipo de Solicitante:

* Solicitante persona física

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Primer apellido: |  |
| Segundo apellido: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Domicilio: |  |

* Empresa o persona moral En caso de realizar la solicitud por medio de un representante legal, será obligatorio proporcionar datos del solicitante. Anexar un archivo con un comprobante de representante legal.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Primer apellido: |  |
| Segundo apellido: |  |

DEPENDENCIA O ENTIDAD A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

|  |
| --- |
|  |

Instrucciones: Para registrar tu solicitud lee detenidamente cada una de las secciones que aquí se presentan.

|  |
| --- |
| Para ofrecerte un mejor servicio y atender tu solicitud de información de manera eficiente, te recomendamos ingresar una solicitud por cada tema que estés interesado en conocer; cuando se trate de varias preguntas sobre un mismo tema, esta se podrá incluir en la misma solicitud de información, además deberá describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. **Información Solicitada :** |

|  |
| --- |
| **Proporcionar datos adicionales para facilitar la localización de la Información** |

**Nota**: El trámite de la presente solicitud se fundamenta en los artículos 117, 118, 119 Y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, con los artículos 239, 240 y 241 de los Lineamientos Generales para el Acceso a la Información Pública en el Estado de Sonora y en concordancia con los artículos 25, 34, 37, 38, 96 y 97 fracciones II y V y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados del Estado de Sonora.

Las notificaciones oficiales se realizarán por medio de Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) a través del Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información (SISAI 2.0), por lo que deberá ingresar mismo periódicamente para conocer el estatus y/o notificaciones respecto a su solicitud de información. Sitio: [http://](http://infomex.sonora.gob.mx)www.plataformadetransparencia.org.mx/

**FORMA EN QUE DESEAS SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:**

|  |
| --- |
| Medios: COSTO SIN COSTO Lugar o Medio para recibir la información solicitada o notificaciones que procedan al respecto:  **Calle No. exterior/No. interior Colonia o fraccionamiento Municipio Entidad federativa**  **País Código postal** |

|  |
| --- |
|  |

La información será entregada en el medio solicitado siempre y cuando esté disponible en dicho medio. En caso de que la información solicitada sea pública y esté disponible en Internet, mediante Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) a través del Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información (SISAI 2.0) o se proporcione en forma verbal, será GRATUITA.  
Puede consultar los COSTOS POR REPRODUCCIÓN en la liga de interés por medio del Portal de Transparencia sitio: <https://transparencia.sonora.gob.mx/informacion-publica/63/109/sistema-para-el-desarrollo-integral-de-la-familia-en-el-estado-de-sonora/xxi-reglas-de-procedimiento-para-obtener-informacion/>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**QUE RECIBE LA SOLICITUD**

**FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN**