



Folio Núm. _____

Este espacio será llenado exclusivamente por personal de la SESEABC

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____
Día mes año Hora: _____

Nombre del Ente Público al que se solicita la información:

1. Nombre completo del solicitante (1) Persona Física

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido materno

2. Nombre, denominación o razón social del solicitante (Persona Moral)

3. Nombre del representante y/o autorizado, en su caso

Nombre del representante legal o mandatario (obligatorio para persona moral). Anexar documento que lo acredite.

Nombre (s) del (de los) autorizado (s) para oír y recibir notificaciones y documentos

4. Medio para recibir la información o notificaciones

Correo electrónico _____
(Indique Dirección de correo electrónico)

Acudir a la dependencia de forma personal Domicilio

En caso de seleccionar domicilio, favor de anotar los siguientes datos

Calle Núm. Ext. Núm. Int.

Colonia Delegación o Municipio

Código Postal Estado País

(opcional) Número telefónico incluyendo lada

5. Indique la forma en que desea se le dé acceso a la información

Consulta Directa Copia simple Copia Certificada

Electrónica Otras (CD, USB, etc.) (2)

5. Información solicitada (Anote de forma clara y precisa)



Si requiere más espacio maque la siguiente casilla y especifique el número de hojas Anexo _____ hojas

Si usted lo desea, proporcione la siguiente información (exclusiva para fines estadísticos)

Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Edad	Nacionalidad
--	-------------	---------------------

Ocupación (Seleccione una opción)

<input type="checkbox"/> Empresario	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Empleado u obrero
<input type="checkbox"/> Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> Asociación Política	<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental
<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Académico o Estudiante	<input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____

Escolaridad

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> Bachillerato/Preparatoria	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Posgrado

Información general

- (1) El nombre es obligatorio cuando se señale como medio para recibir información o notificaciones el "Domicilio". Si no se proporciona un nombre y se señala como medio para recibir información o notificaciones "Acudir a la Oficina de Información Pública" para la entrega de la información, será necesario presentar el acuse de recibo.
- (2) Sólo cuando el solicitante proporcione el disco o usb.

Si la solicitud es presentada ante el Ente Público que no es competente para entregar la información o que no la tenga por no ser de su ámbito, la oficina receptora deberá comunicarlo y orientar debidamente al solicitante y en un plazo no mayor de tres días hábiles a partir del día siguiente al que se tenga por presentada la solicitud, deberá remitirla a la sujeto obligado que corresponda (Artículo 129 LTAPBC)

La entrega de información podrá generar un costo por reproducción y/o envío el cual será informado por medio del sujeto obligado (Artículo 113 LTAPBC)

Toda solicitud de información aceptada por el Ente Público, será satisfecha en un plazo no mayor de diez días hábiles a partir del día siguiente al que se tenga por presentada la solicitud o de desahogada la prevención que en su caso haya hecho al solicitante, este plazo podrá ampliarse hasta por diez días hábiles más en función del volumen o complejidad de la información solicitada (Artículo 125 LTAPBC)

Los datos personales recabados en el presente formato de solicitud, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del ente público ante el cual se presenta, estos no podrán ser difundidos sin el consentimiento de su titular. La finalidad de los datos aquí recabados es la gestión de la solicitud formulada, así como su uso para fines estadísticos. Solo podrán ser transmitidos internamente en los términos establecidos en la Ley de la materia. En relación a los datos personales, se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Unidad de Transparencia de la SESEABC; lo anterior con fundamento en el artículo 10 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.