



TLAXCALA

UNA NUEVA HISTORIA

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

NÚMERO DE FOLIO: _____

FECHA DE PRESENTACIÓN: _____

I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:				
INSTITUTO TLAXCALTECA PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS				
II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:				
Solicitante				
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Representante (en su caso)				
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
III. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES				
	Calle	No.	Colonia	
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Nacionalidad	Código Postal
Correo electrónico: _____				
IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:				

Av: 5 de Mayo No:1 -A Esq. Popocatepetl Col. Predio la Mesa. Sta. María Ixtulco, Tlax.
C. P. 90105 Tel: 01 246 46 2 35 77, 46 2 37 52, 46 2 36 41 sin costo 01 800 509
74 85

sitio web <http://iteatlaxcala.inea.gob.mx>



V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL)

UNA NUEVA HISTORIA

VI. FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:

Marque con una "X" la opción deseada:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copias simples "con costo" | <input type="checkbox"/> Copia certificada "con costo" |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico "sin costo" | <input type="checkbox"/> Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación) |
| <input type="checkbox"/> Consulta directa | <input type="checkbox"/> Otro medio "con costo" _____ |
| <input type="checkbox"/> Formato accesible o la lengua indígena en la que se requiera la información. Especifique cual _____ | |

VII. MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES:

Marque con una "X" la opción deseada:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personalmente | <input type="checkbox"/> A través de su representante |
| <input type="checkbox"/> En la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado | <input type="checkbox"/> Por correo electrónico |

VIII. REQUERIMIENTOS DE ACCESIBILIDAD

Marque con una "X" la opción deseada:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad. | <input type="checkbox"/> Lengua. Especifique cual: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lectura braille. | <input type="checkbox"/> Otros. Especifique cual: _____ |

Av: 5 de Mayo No:1 -A Esq. Popocatepetl Col. Predio la Mesa. Sta. María Ixtulco, Tlax.
C. P. 90105 Tel: 01 246 46 2 35 77, 46 2 37 52, 46 2 36 41 sin costo 01 800 509
74 85

sitio web <http://iteatlaxcala.inea.gob.mx>



VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:

UNA NUEVA HISTORIA

IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS:

Sexo (F) (M) Ocupación: _____ Edad: _____ Nivel de estudios:

Medio por el cual se enteró del procedimiento de acceso a la información pública:

Prensa Radio Televisión Internet Cartel o Póster Otro _____

X. FUNDAMENTO LEGAL: Artículos 1, 9, 24, 113, 116, 118 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Av: 5 de Mayo No:1 -A Esq. Popocatepetl Col. Predio la Mesa. Sta. María Ixtulco, Tlax.
C. P. 90105 Tel: 01 246 46 2 35 77, 46 2 37 52, 46 2 36 41 sin costo 01 800 509
74 85

sitio web <http://iteatlaxcala.inea.gob.mx>



ITEA

INSTITUTO TLAXCALTECA PARA
LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS