



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD EN TLAQUEPAQUE, TRANSPARENCIA

Fecha: _____

Nombre o seudónimo del Solicitante: _____

Autorizados para recibir información: _____

Domicilio, teléfono y/o correo electrónico para recibir Notificaciones: _____

Mapa o cruce de las calles del domicilio, esto para efectos de notificación:

Referencia: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: Instituto Municipal de la Juventud en Tlaquepaque, con domicilio en Prolongación Pedro de Ayza 195, Col. Hidalgo, Tlaquepaque, Jalisco, México; utilizara los datos persona que Usted brinda, solo para el uso exclusivo para lo que fueron otorgados, cumpliendo con lo establecido en la Ley de Transparencia e Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página web imjuve.tlaquepaque.gob.mx

TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TLAQUEPAQUE

Dirección: Prolongación Pedro de Ayza No. 195
Colonia Hidalgo, San Pedro Tlaquepaque, C.P. 45540
Tel: 36575200, 33363561
Instituto.juventud@tlaquepaque.gob.mx



Información solicitada (favor de brindar los elementos necesarios para facilitar la ubicación de lo solicitado) _____

Medio en el que desea obtener la información: (Marcar con una X)

SIN COSTO

Consulta Directa Elaboración de informes Específicos USB

CON COSTO

Copia Simple Copia Certificada
 CD o DVD Otro _____

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO DE RECIBIDO

*Nota: La Admisión de la presente solicitud, se encuentra sujeta a lo establecido en el Artículo 79 y 82 de la Ley de Transparencia Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, con un horario de recepción de 09:00 a 15:00 horas; el Área de Transparencia del S.O. entregara **respuesta** y notificara dentro de los ocho días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, informando respecto a la existencia de la información y la procedencia de su acceso, de acuerdo con esta ley y los lineamientos estatales de clasificación de información pública. **La información es Gratuita**, mas sin embargo la reproducción de esta se contempla dependiendo la opción elegida, regulada por la Ley de ingresos de este S.O. para su Ejercicio 2016; cabe señalar que la información será reproducida en el medio seleccionado o en el que sea viable una vez que el solicitante realice el pago correspondiente por esta.*

TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TLAQUEPAQUE

Dirección: Prolongación Pedro de Ayza No. 195
 Colonia Hidalgo, San Pedro Tlaquepaque, C.P. 45540
 Tel: 36575200, 33363561
 Instituto.juventud@tlaquepaque.gob.mx