



FOLIO: _____

Favor de proporcionar datos precisos, detallados y lo más completa posible de la información a solicitar, así mismos, del lugar donde se encuentra la información ó incluya los datos que puedan facilitar la búsqueda de lo solicitado, así más rápidamente podremos obtenerla y hacérsela llegar. También puede visitar la página del ITAIBCS, sección INFORMACIÓN OBLIGATORIA, en donde encontrara la información pública del Instituto.

PROF. MARTÍN GONZÁLEZ FIOLE
DIRECTOR GENERAL DEL SEDIF
P R E S E N T E

Fecha y Hora de recepción: ____ / ____ / ____ : ____ m Horas

Datos del Solicitante			
*Nombre Completo			
*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)	
Domicilio			
/			
*Calle	*Núm. Ext.	*Núm. Int.	*Entre las calles
*Colonia	C. P.	Entidad Federativa	Municipio
Teléfono (s)		Correo Electrónico	

*Descripción clara y precisa de la información solicitada

*Modalidad en que desea le sea entregada la información



Consulta Directa
Copias Certificadas
CD

Copias Simples
 Correo Electrónico
 Otro

Especificar: _____

Datos Adicionales para fines estadísticos

Los siguientes datos personales se recaban para fines estadísticos, mismo que serán protegidos por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Baja California Sur y los Lineamientos y Políticas Generales para el Manejo, Mantenimiento, Seguridad y Protección de los Datos Personales que Estén en Posesión de las Entidades Gubernamentales y las de Interés Público del Estado de Baja California Sur. Así mismo, estos no se establecen como requisitos para la solicitud de información pública, por lo tanto, puede ser llenada de manera opcional.

Información Estadística

Personal

Sexo Hombre Mujer Edad _____ Lugar de origen _____

Laboral

Empresario Servidor Público Empleado u Obrero Medios comunicación Desempleado
Comerciante Asociación Política Profesionista independiente Otro (especifique): _____

Académica

Sin Estudios Secundaria Licenciatura Doctorado
Primaria Bachillerato Maestría Otro (Especifique): _____