




**I.- SUJETO OBLIGADO**

**Universidad Autónoma de Nayarit**

**II.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE**

Solicitante

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno

\_\_\_\_\_ Apellido Materno

\_\_\_\_\_ Nombre( s )

Representante (en su caso)

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno

\_\_\_\_\_ Apellido Materno

\_\_\_\_\_ Nombre( s )

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Sexo

 M

 F

**III.- INFORMACIÓN SOLICITADA.**

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considera para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

**IV.- MODALIDAD EN LA QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**

Elija con una X la información deseada

Consulta directa

Copias simples

Copias certificadas

Otro medio

Especifique \_\_\_\_\_

**V.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES**

\_\_\_\_\_ A/Calle

\_\_\_\_\_ No/Depto/Int

\_\_\_\_\_ Colonia

\_\_\_\_\_ Código Postal

\_\_\_\_\_ Municipio

\_\_\_\_\_ Teléfono

\_\_\_\_\_ Correo Electrónico

\_\_\_\_\_ Vía electrónica PNT

\_\_\_\_\_ Paquetería y/o correo certificado

Nombre y Firma del solicitante o de su representante

\_\_\_\_\_ FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud