



Con fundamento en el **Artículo 4** de la **Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala** “El derecho humano de acceso a la información comprende solicitar, investigar, difundir, buscar y recibir información.

Toda la información generada, obtenida, adquirida, transformada o en posesión de los sujetos obligados es pública y accesible a cualquier persona en los términos y condiciones que se establezcan en la presente Ley, en la Ley General, en los tratados internacionales de los que el Estado mexicano sea parte, y la normatividad aplicable en sus respectivas competencias; sólo podrá ser clasificada excepcionalmente como reservada temporalmente por razones de interés público, en los términos dispuestos por esta Ley.

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones antes referidas y garantizar el ejercicio del Derecho Humano de Acceso a la Información, se pone a su disposición el siguiente formato.

| Para llenado exclusivo de la unidad de transparencia | |
|--|-----|
| No. Solicitud | |
| Fecha | / / |

| I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN: |
|--|
| Tribunal de Justicia Administrativa |

| II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE: | | |
|--|------------------|------------------|
| Solicitante | | |
| Nombre | Apellido paterno | Apellido materno |
| Representante (en su caso) | | |
| Nombre | Apellido paterno | Apellido materno |

| III. DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (OPCIONAL): | | | |
|--|--------------------|--------------|------|
| | | | |
| Calle | No | Colonia | |
| Delegación o municipio | Entidad Federativa | Nacionalidad | C.P. |
| Correo electrónico | | | |

| IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA |
|--|
| |

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

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 Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado | <input type="checkbox"/> | Por correo electrónico |

VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:

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

| | | | | | | | | |
|------|----------|----------|------------|--|-------|--|-------------------|--|
| Sexo | F | M | Ocupación: | | Edad: | | Nivel de estudios | |
|------|----------|----------|------------|--|-------|--|-------------------|--|

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