



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