Gobierno del Estado de Baja California
Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural
Unidad de Transparencia

Solicitud de Acceso a la Información Pública

*No. de solicitud*_____

UNIDAD RECEPTORA | ☐ Ensenada ☐ Mexicali ☐ Playas de Rosarito ☐ Tecate ☐ Tijuana ☐ San Quintín ☐ Cd. de México

DATOS DEL SOLICITANTE _____

Nombre / Razón Social _____

Domicilio, Ciudad, Estado y País _____

_____

*Correo Electrónico*_____ *Teléfono* _____

DEPENDENCIA A LA QUE SOLICITA INFORMACIÓN | _____

INFORMACIÓN QUE SOLICITA | Una solicitud por formato. Describa la información solicitada y proporcione todos aquellos datos que considere puedan facilitar su búsqueda, con el fin de darle un mejor servicio. Si requiere mayor espacio, solicite otra hoja y anéxela.

_____

DATOS ESTADÍSTICOS (OPCIONAL) |

EDAD | ☐ Menor de 18 ☐ 18 - 25 ☐ 26 - 35 ☐ 36 - 45 ☐ 46 - 60 ☐ Mayor de 60

OCUPACIÓN | ☐ Hogar ☐ Estudiante ☐ Profesionista ☐ Empleado ☐ Investigador(a) ☐ Profesor ☐ Otro

SECTOR | ☐ Empresarial ☐ Gobierno ☐ Académico ☐ Medios de Comunicación ☐ Particular

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE SISTEMA? | ☐ Radio ☐ Televisión ☐ Prensa ☐ Portal Transparencia ☐ Otro

¿ES LA PRIMERA VEZ QUE SOLICITA ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA? | ☐ Si ☐ No

_____ _____

Fecha y hora de Recepción *Sello de recepción y nombre de la persona que recibe*