



I.- ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Nayarita de la Juventud

II.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

Solicitante: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

II.- PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES

(En caso de señalar un domicilio para efectos de recibir notificaciones, este deberá estar ubicado en la misma localidad en la que se encuentra la Unidad de Transparencia donde presentó su solicitud).

_____	_____	_____	_____
Calle	Num. Exterior / Interior	Colonia	C.P.
_____	_____		Nayarit
Localidad	Municipio		Estado
_____	_____	_____	
Teléfono	Celular	Correo Electrónico	

IV.- DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS QUE SE BUSCA EJERCER SU DERECHO ARCO

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

V.- DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE SE PRETENDE EJERCER (Elija con una "X" la opción deseada)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición

VI.- ÁREA RESPONSABLE (En caso de desconocer el área, señalar que se desconoce).

VII.- DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA IDENTIDAD DEL TITULAR

Tus Datos Personales en posesión del Instituto Nayarita de la Juventud están protegidos.





VII. APARTADO OPCIONAL

(Si deseas colaborar con la Unidad de Transparencia del Instituto Nayarita de la Juventud (INJUVE) en la generación de datos estadísticos más precisos, favor de llenar el siguiente recuadro).

Información adicional opcional

(Elija con una "X" la opción deseada)

Género Femenino Masculino Anónimo No disponible

Edad Menor de 18 años De 18 a 28 años De 28 a 38 años De 38 a 48 años Mayor de 48 años

Nivel Educativo Ninguno Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Posgrado

Ocupación Estudiante Servidor(a) público(a) Periodista Empresario(a) Académico(a) / Profesor(a)
Otro (especificar)

¿Es la primera vez que realiza el trámite? Si No

En caso negativo, especificar el número de veces que lo ha realizado anteriormente _____

¿Cómo supo que tiene el derecho de acceso a la información pública?

Publicidad ITAI Orientación del Gobierno Comentario de un conocido / amigo Otro (especificar) _____

Tus Datos Personales en posesión del Instituto Nayarita de la Juventud están protegidos.

Nombre y firma del solicitante o de su representante legal

Fecha de solicitud

