PODER JUDICIAL del Estado

SOLICITUD DE INFORMACION ESCRITA

No. Folio:

Nombre(s)	**Apellido paterno**	**Apellido materno**

Correo electrónico para recibir notificaciones

Domicilio particular

Municipio:		
Calle:	Colonia:	
No. exterior:	No. interior:	Teléfono:

Nombre(s) de persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones

Detalle de la solicitud de información

(Precisar la información que solicita, lugar en el que se encuentra, o bien, señale elementos o datos para identificarla, tales como instancia o partido judicial, fecha de emisión, área y autoridad que lo emitió)

Firma del solicitante	**Fecha y hora de recibido**

Si usted lo desea, proporcione la siguiente información (para fines estadísticos)

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino	Edad:	Nacionalidad:

Ocupación (seleccione una opción)

☐ Empresario	☐ Servidor Público	☐ Empleado u obrero
☐ Medios de Comunicación	☐ Asociación política	☐ Organización gubernamental
☐ Comerciante	☐ Académico o Estudiante	☐ Otro (especifique)_____

Escolaridad

☐ Sin estudios	☐ Primaria	☐ Secundaria
☐ Bachillerato	☐ Licenciatura	☐ Maestría o Doctorado