



COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL CONVERGENCIA JALISCO
Transparencia y Acceso a la Información Pública

Solicitud de Información

Fecha	
DATOS DEL SOLICITANTE	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombre (s)	
MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
<i>*Seleccione solo una opción</i>	
Correo Electrónico	
Domicilio	
Otro	
INFORMACIÓN SOLICITADA	
<i>*Si son más de dos documentos, favor de enumerar los datos individualmente</i>	
LA INFORMACIÓN SE SOLICITA EN:	
<i>*Seleccione solo una opción</i>	<i>*Cantidad de copias de la información</i>
Copias Simples	
Copias Certificadas	
Medio Magnético (CD)	
Otro	