

Sexo: Femenino _____ Masculino: _____ Año de nacimiento: _____

OCUPACIÓN (SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Ámbito académico <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Investigador <input type="checkbox"/>
Profesor <input type="checkbox"/>	Profesor e investigador <input type="checkbox"/>	Técnico docente <input type="checkbox"/>
Trabajador administrativo	Otro: _____	Ámbito empresarial <input type="checkbox"/>

Sector Primario <input type="checkbox"/>	Sector Secundario <input type="checkbox"/>	Sector Terciario <input type="checkbox"/>
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Ámbito Gubernamental <input type="checkbox"/>	Federal-Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>
Federal-Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	Federal-Poder Judicial <input type="checkbox"/>	Federal-Organismo Constitucional autónomo <input type="checkbox"/>
Estatad-Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>	Estatad-Poder Legislativo <input type="checkbox"/>	Estatad-Poder Judicial <input type="checkbox"/>
Estatad-Organismo Constitucional autónomo <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Medios de comunicación <input type="checkbox"/>
Internet <input type="checkbox"/>	Medio impreso <input type="checkbox"/>	Medios Internacionales <input type="checkbox"/>
Radio <input type="checkbox"/>	Televisión <input type="checkbox"/>	Dos o más medios de comunicación <input type="checkbox"/>
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Ama de casa <input type="checkbox"/>	Organizaciones no gubernamentales nacionales <input type="checkbox"/>
Organización gubernamentales internacionales <input type="checkbox"/>	Partidos políticos <input type="checkbox"/>	Asociación política <input type="checkbox"/>
Sindicatos <input type="checkbox"/>	Empleado u obrero <input type="checkbox"/>	Ejidatario <input type="checkbox"/>
Asociaciones de colonos <input type="checkbox"/>	Trabajador agrícola <input type="checkbox"/>	Asociaciones civiles <input type="checkbox"/>
Otros no incluidos <input type="checkbox"/>	Cooperativas <input type="checkbox"/>	Instituciones de asistencia privada <input type="checkbox"/>

Nivel educativo (seleccione una opción):

Sin instrucción formal <input type="checkbox"/>	Primaria incompleta <input type="checkbox"/>	Primaria completa <input type="checkbox"/>
---	--	--



Secundaria incompleta <input type="checkbox"/>	Secundaria completa <input type="checkbox"/>	Bachillerato incompleto <input type="checkbox"/>
Bachillerato completo <input type="checkbox"/>	Técnico superior incompleto <input type="checkbox"/>	Técnico superior completo <input type="checkbox"/>
Profesional técnico <input type="checkbox"/>	Licenciatura incompleta <input type="checkbox"/>	Licenciatura completa <input type="checkbox"/>
Normal <input type="checkbox"/>	Normal superior <input type="checkbox"/>	Diplomado con licenciatura <input type="checkbox"/>
Diplomado sin licenciatura <input type="checkbox"/>	Posgrado incompleto <input type="checkbox"/>	Posgrado completo <input type="checkbox"/>
Maestría incompleta <input type="checkbox"/>	Maestría completa <input type="checkbox"/>	Doctorado incompleto <input type="checkbox"/>
Doctorado completo <input type="checkbox"/>	Otros no incluidos: _____ <input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DENUNCIANTE.

La presente denuncia deberá ser presentada en el Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit (ITAI), con domicilio en calle Country Club, Numero 20, Colonia Versailles, Tepic, Nayarit. C.P. 631398, en un horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, o si es por correo electrónico al correo: contacto@itainayarit.org.mx.

Al entregar la denuncia por escrito solicite que se coloque sello, fecha y hora de acuse de recibido, así como rúbrica de quién le recibe. Si entrega la denuncia vía correo electrónico, solicite que se le confirme de recibido.

Para mayor información, comuníquese al ITAI: 311 217 7214, 311 217 74.

