



PERSONAS PETICIONARIAS:

Se les informa que el derecho de acceso a la información pública y al acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en posesión de este Hospital General, **son gratuitos**.

No obstante lo anterior, se les informa que si la reproducción de la información solicitada **excede de 20 hojas, o si se solicita a través de un archivo electrónico en CD**, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 141 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 145 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 50 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, deberán cubrir por la reproducción de la información solicitada, los siguientes costos:

Reproducción en materia de Datos Personales.

- ✓ **Copias simples:** \$1.00 (un) peso por hoja, contadas a partir de la hoja 21.
- ✓ **Copias certificadas:** \$22.00 (veintidós) pesos por hoja, contadas a partir de la hoja 21.
- ✓ **Disco Compacto (CD):** \$10.00 (Diez) pesos por disco.

Reproducción en materia de información pública:

- ✓ **Copias simples:** \$1.00 (un) peso por hoja, contadas a partir de la hoja 21.
- ✓ **Copias certificadas:** \$22.00 (veintidós) pesos por hoja.
- ✓ **Disco Compacto (CD):** \$10.00 (Diez) pesos por disco.

En el caso que requieran que la información solicitada sea enviada a sus domicilios, deberán cubrir los costos de envío.

- Costos de envío.

NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO: _____.

FECHA: _____.