*[Tu municipio], N.L., a [Día] de [Mes] de [Año]*

Asunto: **Solicitud de Audiencia Pública**

**XIMENA PEREDO RODRÍGUEZ  
SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**Presente.-**

Por medio de la presente y con fundamento en los artículos 47, 48 y 50 de la Ley de Participación Ciudadana, y artículo 29 del Reglamento de la Ley de Participación para el Estado Nuevo León, solicito se realice una Audiencia Pública para tratar los siguientes asuntos de interés público y colectivo:

*[Este espacio se encuentra designado para redactar el asunto de interés público y colectivo, que deseas llevar a la audiencia pública*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Con el objetivo de: [*Dentro de este apartado debes tachar el recuadro de uno o más objetivos con el que solicitas la audiencia pública*]

* Proponer la adopción de determinados acuerdos o la realización de ciertos actos en política pública.
* Recibir información sobre las actuaciones de la administración pública.
* Presentar peticiones, propuestas o quejas en todo lo relacionado con la función pública.
* Evaluar junto con las autoridades el cumplimiento de los programas.

Para atender estos asuntos solicito se presenten a la Audiencia Pública las siguientes dependencias: *[Aquí puedes colocar los nombres de las dependencias y entidades que consideres son las responsables del tema que vas a tratar en la audiencia pública*], y todas aquellas competentes en los asuntos mencionados anteriormente.

Para recibir notificaciones respecto a esta solicitud le pido se comunique con [*Coloca aquí el nombre completo de la persona solicitante o representante de tu colectivo/organización*], al teléfono [*Coloca aquí el teléfono de contacto al cual nos podemos comunicar]* o correo electrónico [*Escribe aquí el correo electrónico al cual podemos hacerte llegar la información*]. Asimismo, se informa que el domicilio para oír y recibir notificaciones es el ubicado en la calle *[Coloca aquí la dirección completa del domicilio para oír y recibir notificaciones, incluyendo calle, número, colonia, municipio y código postal]* ubicado en el estado de Nuevo León.

ATENTAMENTE,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Escribe aquí el nombre y firma de la persona solicitante]  
[En su caso - Nombre de Colectivo/ Organización]*

AUDIENCIA PÚBLICA

*[En este apartado debes seleccionar con una X las opciones de fechas y horarios que te gustaría sugerir para llevar a cabo el evento de audiencia pública]*

|  | 10:00 hr - 12:00 hr | 13:00 hr - 15:00 hr | 14:00 hr - 16:00 hr | 15:00 hr - 17:00 hr |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes |  |  |  |  |
| Martes |  |  |  |  |
| Miércoles |  |  |  |  |
| Jueves |  |  |  |  |
| Viernes |  |  |  |  |

REUNIONES PREVIAS

*[En este apartado debes seleccionar con una X las opciones de fechas y horarios que te gustaría sugerir para llevar a cabo las reuniones previas*]

|  | 10:00 hr - 12:00 hr | 13:00 hr - 15:00 hr | 14:00 hr - 16:00 hr | 15:00 hr - 17:00 hr |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes |  |  |  |  |
| Martes |  |  |  |  |
| Miércoles |  |  |  |  |
| Jueves |  |  |  |  |
| Viernes |  |  |  |  |

\*\*\* Se presenta los siguientes anexos [*Dentro de este espacio debes nombrar cualquier tipo de documento anexo que entregues junto con esta solicitud, señalando el número de cuartillas de cada uno].*

Consulta nuestro aviso de privacidad en: <https://participacionciudadana.nl.gob.mx/aviso-de-privacidad/>.

<https://participacionciudadana.nl.gob.mx/audienciaspublicas/>