

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución

Nombre de la máxima autoridad:

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres:  Apellidos:

Cédula N°:  Organización/otros:

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

GENERO: Masculino  Femenino  GLTBI

SEXO: Hombre  Mujer

### PETICIÓN CONCRETA:

### PETICIÓN CONCRETA:

### FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:

Email:

### FORMATO DE ENTREGA

Copia simple:  Copia certificada:  CD:

Formato electrónico digital:  PDF  Word  Excel  otros

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE