

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: _____

Ciudad: _____

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres y apellidos: _____ Cédula No. _____

Institución a la que pertenece: _____

Dirección domiciliaria: _____

Teléfono (fijo – celular): _____

Correo electrónico: _____

PETICIÓN CONCRETA: (*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución). Si considera necesario, puede adjuntar un oficio a este formulario.*

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro en la institución: Envío por correo electrónico:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel:

CD:

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

Firma del solicitante