



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>
Ciudad / Provincia:	<input type="text"/>
Institución de la Función Ejecutiva:	<input type="text"/>
Autoridad:	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Cédula / Pasaporte No.:	<input type="text"/>		
Dirección de domicilio:	<input type="text"/>		
Teléfono (fijo o celular):	<input type="text"/>		

PETICIÓN CONCRETA:

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de información de la institución:	<input type="checkbox"/>
Envío por e-mail:	<input type="text"/>

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel	<input type="checkbox"/>
CD	<input type="checkbox"/>
Formato electrónico o digital	<input type="checkbox"/>
PDF	<input type="checkbox"/>
Word	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>