

**UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN**

Fecha de presentación de solicitud _____ / _____ / _____ Hora: _____ : _____ Correlativo: _____
día Mes Año

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres _____ Apellidos _____
 Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____ Edad: _____ Firma de Solicitante: _____
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
 Nombre de Institución: _____ Nacionalidad: _____
 Tipo de Documento de Identidad: DUI: _____ Pasaporte: _____
 Carnet de Estudiante: _____ Carnet de Minoridad: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Consulta Directa: Correo Electrónico:
 Copia simple: Copia Certificada: USB: CD:

NOTA: En caso de requerir fotocopia, copias certificadas u otra forma que implicare gastos, debera cancelar su costo y la entrega estará sujeta a la presentación de los comprobantes de pago. (Según Art. 61 LAIP)

INFORMACIÓN SOLICITADA (Detallar de forma clara y puntual)

RESOLUCIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

Fecha de entrega de información: _____ Plazo de respuesta: _____

Nombre de quien entrego la Información: _____

Nombre de quien recibe la información: _____

N° DUI de quien recibio la información: _____

Firma: _____

INFORMACIÓN ESTADISTICA DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino Femenino

Edad: Menor de: 18 años 18 - 30 30 - 45

45 - 60 Mayor 60

Educación: Básica Bachillerato Universitario

Posgrado Ninguno