



## Solicitud de Acceso a la Información Pública

**Fecha:**(sistema/automático) \_\_\_\_\_

**Ciudad:**(sistema/automático) \_\_\_\_\_

**Institución de la Función Ejecutiva:**  
(sistema/automático) \_\_\_\_\_

**Autoridad:**(sistema/automático) \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_

**Cédula No.** \_\_\_\_\_

**Dirección domiciliaria:** \_\_\_\_\_

**Teléfono(fijo celular):** \_\_\_\_\_

### 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 la información en la institución:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

### FORMATO DE ENTREGA:

**Fotocopias:**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Cd.**

**Formato electrónico digital:**

**PDF**

**Word**

**Excel**

**Otros**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

