

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

| Fecha: (siste           | ma/automático     | ) <u> </u>      |                   |          |                 |                   |
|-------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|
| Ciudad: (siste          | ema/automátic     | :0)             |                   |          |                 |                   |
| Institución d           | e la Función Ej   | ecutiva: (siste | ma/automático)    |          |                 |                   |
| Autoridad: (            | sistema/automa    | ático)          |                   |          |                 |                   |
|                         |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| IDENTIFICAC             | IÓN DEL SOLIC     | ITANTE          | _                 |          |                 |                   |
| Nombre:                 |                   |                 | Apellido:         |          |                 |                   |
| Cédula No.              |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| Dirección domiciliaria: |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| Teléfono (fijo          | o o celular):     |                 |                   |          |                 |                   |
| PETICIÓN CONCRETA:      |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| Identifique             | de manera clar    | a y concreta l  | a información púl | lica que | desea solicitar | a la institución: |
| FORMA DE R              | RECEPCIÓN DE I    | LA INFORMAC     | CIÓN SOLICITADA:  |          |                 |                   |
| Retiro de la i          | nformación en     | la institución: |                   |          |                 |                   |
| Email:                  |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| FORMATO D               | E ENTREGA:        |                 |                   |          |                 |                   |
| Copia en pap            | oel:              |                 |                   |          |                 |                   |
| Cd.                     |                   |                 |                   |          |                 |                   |
| Formato elec            | ctrónico digital: |                 | PE                | )F       |                 |                   |
|                         |                   |                 | W                 | ord      |                 |                   |
|                         |                   |                 | Ex                | cel      |                 |                   |
|                         |                   |                 |                   |          |                 |                   |



## Otros