

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Autoridad: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombres completos: \_\_\_\_\_

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

Copia en papel:

Cd:

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel