

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: (dd/mm/aaaa)

N° Ingreso SAD:

*(No llenar – Uso Institucional)*

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres:

Apellidos:

N° Cédula/Pasaporte:

Lugar de Residencia:

Dirección:

Teléfono Celular:

Teléfono Convencional:

*(Incluir código de Provincia)*

Correo Electrónico:

### PETICIÓN CONCRETA

*(Detalle claramente la información pública que desea solicitar a la Institución)  
(Si el espacio es insuficiente, puede adjuntar más hojas con el detalle de la petición)*

### FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Retiro personal de la Institución:

Enviar a mi correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante