



## 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"/>

PDF

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

Otros

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

Cd.

Word

Formato electrónico digital:

Excel

