

Fecha:
Ciudad:
Institución:
Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre:	Apellido:
Cédula No.	
Dirección domiciliaria:	
Teléfono (fijo o 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:

<input type="checkbox"/> Retiro de la información en la institución
<input type="checkbox"/> Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Formato electrónico digital
CD
PDF

Word
Excel

Copia en papel
Otros