

<b>Solicitud de acceso a la información pública</b>					
<b>Fecha:</b>					
<b>Ciudad:</b>					
<b>Institución de la Función Ejecutiva:</b>					
<b>Autoridad:</b>					
<b>Identificación del Solicitante</b>					
<b>Nombres:</b>				<b>Apellidos:</b>	
<b>Cédula No:</b>				<b>Teléfono (fijo o celular):</b>	
<b>Dirección Domiciliara:</b>					
<b>Petición concreta:</b>					
<i>(Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución)</i>					
<b>Forma de recepción de la información solicitada:</b>					
Retiro de la información en la institución:		<input type="checkbox"/>		Email:	
<b>Formato de entrega:</b>					
<b>Copia en papel:</b>		<input type="checkbox"/>		<b>Formato electrónico digital:</b>	
				<input type="checkbox"/>	
				• PDF	
				<input type="checkbox"/>	
				• Word	
				<input type="checkbox"/>	
• Excel				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
• Otros				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	