



Referencia

Espacio reservado para UAIP / OIR

Fecha de recepción de la solicitud

# Solicitud de información: Datos personales.

**IMPORTANTE:** puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo. Y en los casos que corresponda, los documentos que comprueben la calidad con la que actúa.

1. Datos del Solicitante

Persona jurídica   
Persona natural

Nombre completo:

Tipo de documento:

N° de documento:

Calidad con la que actúa:

Apoderado  Heredero Representante 

Presenta documento que compruebe dicha calidad:

Si  No 

En nombre y representación de (del titular del dato):

Medio de notificación:

Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:

2. Medio para recibir notificaciones

Correo electrónico

Fax Dirección física Presencial 

Teléfono de contacto 1:

Teléfono de contacto 2:

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho:  a) Acceso  b) Rectificación  c) Cancelación  d) Oposición 

**Acceso:** obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.

**Rectificación:** modifiquen datos erróneos o incompletos,

**Cancelación:** eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.

**Oposición:** que no se lleve a cabo o cese el tratamiento.

Indique cual o cuales de sus datos personales necesita tener acceso o que se realice la rectificación, cancelación y oposición, indicando la documentación que se adjuntara para demostrarlo.

4. Medio en el que desea recibir la información

Formato electrónico	Formato impreso

- USB       Copia simple\*   
 CD\*       Copia Certificada\*   
 DVD\*       Consulta directa   
 Correo electrónico\*\*

Lugar y fecha:

Firma o huella

**Nota:**

\*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado.

\*\* Este medio solo se encuentra disponible cuando el solicitante o quien actué en su nombre o representación, presente su solicitud ante la Unidad de Acceso a la Información Pública de manera presencial, y señale correo electrónico para recibir la información, del cual el solicitante es el único responsable.

5. Información adicional

**Importante:** Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente serán divulgados los resultados estadísticos de forma general.

Género

Nacionalidad Salvadoreña  Extranjero

Edad

Profesión u oficio

Departamento

Municipio

Nivel Educativo Sin escolaridad

Educación básica

Bachillerato

Técnico

Licenciatura

Maestría

Doctorado

**FORMA PARTE DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS POBLACIONALES:**

No pertenezco a ningún grupo poblacional

**LGBTI+Q**

Lesbiana

Gay

Bisexual

Transexual

Intersexual

Persona no Binarias dentro del género Queer

Afrodescendientes

Otro

Pueblos indígenas

Otro

Indique si posee discapacidad: Física motora  Sensorial

Intelectual  Motriz  Auditiva  Visual

Otro

**¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública?**

Prensa  Radio  Televisión  Internet

Otro

6. Uso exclusivo del Oficial de Información

Oficial de Información: Licda. Cesia Keren Serrano Umaña

Correo electrónico: [laipapopa@gmail.com](mailto:laipapopa@gmail.com)

Teléfonos: 2536-6200 Extensión: 126

Dirección: 2ª calle Pte. y 2ª ave sur N° 2 Apopa

---

Fecha de presentación

---

Firma

Sello