Número de Solicitud: Fecha:

*/ /*

# 1.- Identificación del Solicitud (Persona Natural). .

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Apellido de Casada

Sexo: Masculino

Femenino

Edad Nacionalidad Domicilio

Documento de Identificación:

DUI

Licencia de Conducir

Pasaporte

Otros Especificar \_\_\_

N.º de Documento , Dirección de correo Electrónico

**Nombre de Representante Legal - *(en caso de Persona Jurídica o Menor de edad). .***

# Acreditar la Personería Jurídica: .

**2. Modalidad para recibir notificaciones 3. Modalidad para recibir la información**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Por Correo electrónico. Por Cartelera Institucional.

Por Teléfono:

Por Fax.:

Enviar por correo electrónico.

Acudir a la Unidad de Acceso a la Información Pública Institucional.

Dirección domiciliar.

|  |
| --- |
| **Dirección domiciliar: .** |
|  |
|  |
|  |

**NOTA:** Presentar Documento de Identidad.

Si la Solicitud se envía por Correo Electrónico Anexar DUI Escaneado.

# 4.- Forma en que desea se le entregue la información. .

Consulta Directa en la oficina Fotocopia Certificada

Fotocopia Simple Disco Compacto

Electrónica Dispositivo USB Enviar por Correo Electrónico

Constancia Otro Especifique,

# 5.- Información Solicitada (Detalle en forma clara y Precisa): .

**Complemento de información .**

**6.- Ocupación .**

Empresario Servidor Público Empleado u Obrero

Organización Política Asociación Comunal Otros (Especifique),

Comerciante

Medios de Comunicación Organización no Gubernamental Institución Académica o Estudiante

# 7.- Nivel de Escolaridad. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sin Estudios | Primaria | Secundaría | Bachillerato |
| Técnico | Licenciatura | Maestría | Doctorado |

**8.- Firma o Huella del Solicitante .**

* Si anexa documento, en lístelos.
* Si la información se entrega en dispositivos electrónicos,

debe estar asegurada la inexistencia de virus.

* Algunas modalidades de entrega de información

tienen costo, los cuales son comunicados al recibir la notificación.