



Referencia  
Espacio reservado para UAIP

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

### 1. Datos del Solicitante

Nombre completo  Persona ☐ Jurídica ☐ Natural ☐

Tipo de documento  N° de documento

Nombre de su representado:

Calidad con la que actúa

(en caso de actuar por medio de representante debe adjuntar los documentos que la comprueben).

### 2. Datos estadísticos\*

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

\*Nota: esta información es de carácter opcional. Nuestra institución únicamente los utilizara para datos estadísticos de forma general.

### 3. Medio de notificación

Medio para recibir notificaciones:

Correo electrónico ☐

Fax ☐

Dirección física ☐

Presencial ☐

Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:

Números de contacto:

Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información:

4. Información que solicita

4. Medio en el que la desea recibir la información

| Electrónico                                 | Impreso                                     | <b>IMPORTANTE:</b> 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.<br><br>Lugar y fecha de presentación<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Firma o huella |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| USB <input type="checkbox"/>                | Copia simple* <input type="checkbox"/>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CD* <input type="checkbox"/>                | Copia certificada* <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DVD* <input type="checkbox"/>               |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Correo Electrónico <input type="checkbox"/> | Consulta directa <input type="checkbox"/>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

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.

María Candelaria Lovos  
**Oficial de Información**  
**Dirección:** Avenida Magisterial y 1°  
Calle Poniente, Barrio Concepción.

Correo electrónico:  
accesoalainformacion@sanjorge.gob.sv

Teléfono:  
**2610-2150**

Fecha de recepción

Firma

Sello

#### Recuerde

Puede acudir al Instituto de Acceso a la Información Pública en los siguientes casos:

- 1) Una vez vencido el plazo de entrega de información, si no recibe respuesta, tiene 15 días hábiles para iniciar el procedimiento por falta de Respuesta. Artículo 75 Ley de Acceso a la información Pública.
- 2) Si está en desacuerdo con la respuesta obtenida tiene 15 días hábiles para interponer un recurso de apelación. Artículo 135 Ley de Procedimientos Administrativos.
- 3) También puede interponer denuncias por infracciones de la LAIP, dentro de 90 días contados desde la fecha de su cometimiento. Artículo 79 Ley de Acceso a la información Pública.

Para mayor infracción sobre dichos procedimientos ante el IAIP. También puede consultar la siguiente dirección electrónica:  
<https://www.transparencia.gob.sv/institutions/iaip/services>