#

Referencia Espacio reservado para UAIP

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1. Datos del Solicitante

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Persona | Jurídica | Natural |  |
| Tipo de documento | Nº 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). |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Sexo M F |  | Nacionalidad Salvadoreña Extranjero |  |
|  |  |  |  |
| Edad |  |  |  |  | Profesión u oficio |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento |  |  |  |  |  |  |  | Municipio |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel Educativo |  | Sin escolaridad |  | Educación básica |  | Bachillera | to |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Técnico |  | Licenciatura |  | Maestría |  |  |  |  | Doctorado |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública? |  |  |  |  |  |  |
| Prensa |  | Radio |  | Televisión |  |  |  | Internet |  | Ot | ro |  |  |  |  |  |

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

Presencial

Números de contacto:

Dirección física

Fax

Correo electrónico

Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:

Medio para recibir notificaciones:

2. Datos estadísticos\*

3. Medio de notificación

Logo

Institucional

4. Medio en el que la desea recibir la

información

4. Información que solicita

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

|  |
| --- |
|  |
| Electrónico | Impreso | **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. |
| USB |  |  | Copia simple\*Copia certificada\* Consulta directa |
| CD\* DVD\*Correo Electrónico |
| Lugar y fecha de presentación |
| Nota: \*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadasy 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.Firma o huella |

Teléfono:

2684-6728

Correo electrónico:

uaip@usulutan.gob.sv 2684-6728

Licda. Blanca Rosa Martínez Solano

**Oficial de Información**

**Dirección:** Calle Grimaldi # 3, frente al Parque Raúl Francisco Munguía. Usulután. .Munguía,.Usulután.

Sello

Firma

Fecha de recepción

**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>