



4. MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

ELECTRÓNICO		IMPRESO	
USB *	<input type="checkbox"/>	SIMPLE	<input type="checkbox"/>
CD *	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADA	<input type="checkbox"/>
DVD *	<input type="checkbox"/>		
EMAIL	<input type="checkbox"/>		

FECHA DE PRESENTACIÓN

FIRMA O HUELLA

NOTA: \* Sin Perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información en medios digitales como USB, CD o DVD, el solicitante deberá proporcionar dicho medio en estos casos la reproducción será gratuita; respecto a las copias simples y certificadas genera un costo al usuario determinado por la autoridad correspondiente. Art. 61 LAIP

**INFORMACIÓN  
ADICIONAL:**

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, solamente serán divulgados los resultados de forma general.

GÉNERO: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
NIVEL EDUCATIVO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Licda. Alexandra Isabel Chorro de Pérez**  
**Oficial de Información**

DIRECCIÓN:  
Calle Dr. Nolas Peña, Avenida Narciso Monterrey,  
Barrio El Centro, Distrito N° 1, Zacatecoluca

CORREO ELECTRÓNICO:  
[accesoinformacionamz@gmail.com](mailto:accesoinformacionamz@gmail.com)

TELÉFONO:  
2334-2596

FECHA RECEPCIÓN

RECEPTOR

FIRMA