

Referencia	
spacio reservado para UAIP / OIR	
echa 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

electron	ico 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 Nombre completo: Persona natural Tipo de documento: Calidad con la que actúa: Apoderado Heredero Si No Si No Representante
Medio para recibir notificaciones	Medio de notificación: Correo electrónico Fax Dirección física Presencial Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax: Teléfono de contacto 1: Teléfono de contacto 2:
3. Datos del derecho ejercido	Tipo de derecho: a) Acceso b) Rectificación c) Cancelación d) Oposición Aceso: 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.

						
Medio en el que desea recibir la información	Formato electrónico	Formato impreso				
	USB Copia simple		Luga	Lugar y fecha:		
dese	CD* □	Copia Certificada*				
l que	DVD* □	Copia Certificada				
Medio en el qu la información	Correo electrónico** Consulta directa		Firma	Firma o huella		
edio	Nota:					
≥ <u>ø</u>	*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					
κ,	de manera presencial, y señale correo electrónico p			Inidad de Acceso a la Información Publica		
	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.					
Información adicional						
	Género:		Nacionalidad:			
	Edad (años):		Ocupación			
	Departamento:		Ocupación:			
Info			Nivel educativo:			
4	Municipio:					
: 64		a la Información Dública				
¿Como se e	enteró de la existencia de la Ley de Acceso	a la información Publica?				
a) Prensa	b) Radio c) Televisión	d) Internet e) Otro	(especifique)			
-a						
Ofici	Oficial de Información: Braulio Rommel Quintanilla Flores					
Uso exclusivo del Oficial de Información	Correo electrónico: uaip@camudasal.gob.sv		Fecha de presentación:			
	Teléfonos: 2264-6481					
nfori						
Uso de I	Dirección: 7ª. Calle Poniente No. 3958 entre Colonia Escalón, San Salvador.	e 75 y 77 Av. Norte,				
9.			Firma	Sello		
			Tittiu	Sciio		