|  |
| --- |
| **C:\Users\Administrador\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\B716905C.tmp**  **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2019-JUS, y Decreto Supremo 164-2020-PCM que aprueba el Procedimiento Administrativo Estandarizado de Acceso a la Información Pública creada u obtenida por la entidad, que se encuentre en su posesión o bajo su control, aprobándose además los derechos de tramitación. |

|  |
| --- |
| 1. **FUNCIONARIO/A RESPONSABLE DE ATENDER LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA:** |
| (A ser completado por la entidad) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REQUISITOS OBLIGATORIOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| 1. APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL | | | | | | | 1. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN/RUC | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 1. DOMICILIO (PRECISAR AV/CALLE/JR/PSJ - N°/DPTO./INT – URBANIZACION – DISTRITO – PROVINCIA – DEPARTAMENTO - PAÍS) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN SOLICITADA** | | | | | | | | | | |
| 1. PEDIDO CONCRETO Y PRECISO DE LA INFORMACIÓN: | | | | | | | | | | |
| **FORMA O MEDIO DE ENTREGA** | | | | | | | | | | | |
| 5. FORMA O MEDIO PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN (SI NO SE INDICA, SE ENTREGA A TRAVÉS DE COPIAS SIMPLES, REGULADAS EN EL DECRETO SUPREMO N° 164-2020-PCM, QUE APRUEBE EL PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA) | | | | | | | | | | | |
| COPIA SIMPLE |  | CORREO ELECTRÓNICO |  | CD |  | APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA |  | OTRO |  | Detallar: | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **REQUISITOS OPCIONALES DE LA SOLICITUD** | |
| 6. DEPENDENCIA QUE POSEE LA INFORMACIÓN |  |
| 7. TELÉFONO DE EL/LA SOLICITANTE |  |
| 8. CORREO ELECTRÓNICO |  |
| 9. SEXO |  |
| 10 EDAD |  |
| 11. AUTOIDENTIFICACION ÉTNICA |  |
| 12. DISCAPACIDAD |  |
| 13. LENGUA MATERNA |  |
| 14. ÁREA GEOGRÁFICA DE PROCEDENCIA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN** (marcar modalidad elegida para notificación) | | | | | | | | |
| A) POR CORREO ELECTRÓNICO (no olvidar consignar su correo) |  | B) APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA (no olvidar consignar su teléfono) |  | C) A DOMICILIO (no olvidar consignar el domicilio) |  | OTRO  (Indicar el medio de Notificación) |  | Detallar: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA O HUELLA DIGITAL, DE NO SABER FIRMAR O ESTAR IMPEDIDO** | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** |
| **OBSERVACIONES:** | |