

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha:   
Ciudad:   
Institución:   
Autoridad:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:  Apellido:   
Cédula No.   
Dirección domiciliaria:   
Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:   
Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:   
Cd.   
Formato electrónico digital:  PDF   
Word   
Excel   
Otros