

**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:

E-mail:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:  PDF:  EXCEL:   
Cd:  WORD:  OTROS:   
Formato electrónico digital: