|  |
| --- |
| **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 RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN** |
| (A ser completado por la entidad) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REQUISITOS OBLIGATORIOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA NATURAL** | | |  | | **PERSONA JURÍDICA** | | | |  | **P.N. MENOR DE EDAD** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL** | | | | | | | | | 1. **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN/RUC** | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **DOMICILIO (AV. / CALLE / JR / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB. – DISTRITO – PROVINCIA – DEPARTAMENTO - PAÍS)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN SOLICITADA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |