



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA INSTITUCIONAL

Ley N° 5282/14 "De libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia gubernamental"

N°	1
FECHA	
2	

DATOS PERSONALES

▪ Nombre(s) y Apellido(s)*: 3 _____

▪ C.I. N°: 4 _____ ▪ Sexo*: 5 Masculino Femenino

▪ Lugar y Fecha de Nacimiento*: 6 _____ ▪ Nacionalidad*: 7 _____ ▪ Edad: 8 años

▪ Dirección*: 9 _____

▪ Ciudad: 10 _____ ▪ Departamento*: 11 _____

▪ Teléfono Particular*: 12 _____ ▪ Teléfono Celular: 13 _____

▪ Correo Electrónico*: 14 _____

Obs.: *Datos Obligatorios

DETALLES DE LA SOLICITUD

▪ Origen de la Solicitud: 15 Institución Pública Institución Privada Particular

▪ Forma de Solicitud: 16 Verbal Formulario Vía Telefónica
 Correo Electrónico Otro (Especificar) _____

▪ Tipo de Información: 17 Administrativa Económica Salud
 Educativa Otro (Especificar) _____

▪ Descripción de la Información Solicitada: 18 _____

▪ Tipo de Respuesta: 19 Teléfono Correo Electrónico Personalmente

20

Firma

Aclaración: _____

OFICINA DE COORDINACIÓN DE LA ASESORÍA LEGAL (AL/OC)

DERIVACIÓN 21 Institución: _____
 Unidad Administrativa: _____
 Funcionario/a: _____

22 _____ 23 _____

Procesado por: Firma Jefe Oficina de Coordinación de la Asesoría Legal (AL/OC)

Nombre y Apellido: _____ Nombre y Apellido: _____
Pers. N° _____ Fecha: _____ Pers. N°: _____ Fecha: _____

Original: Oficina de Coordinación de la Asesoría Legal (AL/OC)
Copia: Solicitante

