



 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUACAYBAMBA	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 Reglamento)	N° DE REGISTRO
	FORMULARIO	

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

--

II. DATOS DEL SOLICITANTE: (*)

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./C.E./PASAPORTE/OTROS
Tratándose de menores de edad no será necesario consignar el número del documento de identidad.		
DOMICILIO (*)		
AV/CALLE/JR/PSJ/LOTE	N°/DPTO./INT.	URBANIZACIÓN <small>(consignar el nombre de ser parte del domicilio)</small>
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO <small>(obligatorio únicamente cuando requiera la entrega de información por este medio)</small>		TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA (*)

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN Opcional:

--

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X") Opcional

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES _____ _____ FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN _____
---	------------------------------------

(*) Información obligatorio a consignar

OBSERVACIONES.....

