



**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

<b>I. FUNCIONARIO/A RESPONSABLE DE ATENDER LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA:</b>
(A ser llenado por la Entidad)

**II. REQUISITOS OBLIGATORIOS DE LA SOLICITUD**

<b>DATOS DE EL/LA SOLICITANTE</b>	
1. NOMBRES Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	2. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN/RUC
3. DOMICILIO (PRECISAR AV/CALLE/JR/PSJ - N°/DPTO./INT - URBANIZACIÓN - DISTRITO - PROVINCIA - DEPARTAMENTO - PAÍS)	

**INFORMACIÓN SOLICITADA**

4. PEDIDO CONCRETO Y PRECISO DE 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 SIMPLÉS, REGULADAS EN EL DECRETO SUPREMO N° 164-2020-PCM, QUE APRUEBA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO ESTANDARIZADO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA)

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	USB CD	<input type="checkbox"/>	COREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--	--------------------------	------	--------------------------

**III. REQUISITOS OPCIONALES DE LA SOLICITUD**

6. DEPENDENCIA QUE POSEE LA INFORMACIÓN (O CUALQUIER OTRO DATO QUE PROPICIE SU LOCALIZACIÓN O FACILITE SU BÚSQUEDA)
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

**IV. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN (marcar modalidad elegida para notificación)**

A) POR CORREO ELECTRÓNICO (no olvidar consignar su correo)	<input type="checkbox"/>	B) APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA (no olvidar consignar su teléfono)	<input type="checkbox"/>	C) A DOMICILIO (no olvidar consignar el domicilio)	<input type="checkbox"/>	D) OTRO (indicar el medio de notificación)	<input type="checkbox"/>
FIRMA O HUELLA DIGITAL, DE NO SABER FIRMAR O ESTAR IMPEDIDO							FECHA

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---