



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° 043-2003-PCM)

N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social

Documento de Identidad (D.N.I. / L.M. / Otro)

DOMICILIO

Av./ Calle / Jr. / Psj.

N° / Dpto. / Int.

Distrito

Urbanización

Provincia

Departamento

Correo Electrónico

Teléfono

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE SOLICITA LA INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA "X")

Copia Simple

DISKETTE

CD

Correo Electrónico

Otro

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

FIRMA

Observaciones: _____



FORMATO DE QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)

N° DE REGISTRO

I. DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA

Apellidos y Nombres / Razón Social		Documento de Identidad (D.N.I./L.M./Otro)		FECHA (Día/Mes/Año)	
DOMICILIO					
Av./ Calle / Jr. / Psj.		N° / Dpto. / Int.	Distrito	Urbanización	
Provincia	Departamento	Correo Electrónico		Teléfono	

* No es obligatoria esta información

II. MOTIVO DE LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA (MARCAR CON UNA "X")

Atención del personal	<input type="checkbox"/>	Insuficiente Información	<input type="checkbox"/>	Demora en el Trámite	<input type="checkbox"/>
Incumplimiento con depósitos	<input type="checkbox"/>	Concurso de proyectos	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

III. DESCRIBA EN FORMA CLARA SU QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA

Anexa algún documento

SI

NO

Especifique: _____

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
FIRMA	

Agradecemos sus observaciones y serán atendidas en el menor tiempo posible ¡GRACIAS!.