

“NO APLICA” Entidad en proceso de institucionalización

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: **Apellido:**

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

PETICIÓN CONCRETA:

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución: ☐

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel: ☐

Cd. ☐

Formato electrónico digital: ☐

PDF ☐

Word ☐

☐



CONSEJO NACIONAL
PARA LA IGUALDAD DE
MOVILIDAD HUMANA

Excel

Otros

☐