

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha:   
Ciudad:   
Institución:   
Autoridad:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:  Nombre:   
Cédula:   
Dirección domiciliaria:   
Telefono (Fijo o Celular):

**PETICIÓN CONCRETA**

**FORMA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

Retiro de la Información en la Institución   
Email:

**FORMATO DE ENTREGA**

Copia en papel:   
Cd:   
Formato electrónico digital:   
PDF   
WORD   
EXCEL   
OTROS