

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**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**

☐

**Excel**

☐

**Otros**

☐