**Solicitud Acceso a la Información Pública**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secretaría General**  **UNSCH** | **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  (Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº 043-2003-PCM) |
| **FORMULARIO** |

|  |
| --- |
| 1. **FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE:** | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | D.N.I. | | |
| DOMICILIO: | | | | | |
| Av./Jr./PSJ/Calle/ Urbanización | | Nº/DPTO/INT. | | DISTRITO | |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO | CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO |

|  |
| --- |
| 1. INFORMACIÓN SOLICITADA: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERA LA INFORMACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| 1. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marca con un “X”) Copia Simple Copia Autentificada |

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FECHA DE RECEPCIÓN |