**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 |