



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27806, LEY DE
TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, APROBADO
POR DECRETO SUPREMO N° 043-2003-PCM)
E – MAIL: armando.chavez@ugelpallasca.edu.pe

N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

ABOGADO I: ABOG. ARMANDO BUENAVENTURA CHAVEZ BERMUDEZ

II. DATOS DEL SOLICITANTE

MARCAR CON UNA "X"		TELÉFONO / E – mail	N° RUC (Sólo para personas Jurídicas)		
<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica				
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL					
LE / DNI (Persona Natural)	AV/CALLE/JIRÓN	N° / DPTO	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

--

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA "X")

<input type="checkbox"/> Copia Simple	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> DVD
---------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA (SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL)

LE / DNI

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA – FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA – FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA

OBSERVACIONES

Nota:

1. La forma de entrega estará sujeta a la capacidad técnica de la dependencia.
2. En caso de Representante Legal, deberá adjuntar copia simple del Documento que acredita la representación.
3. En caso de no ser titular, entregar carta poder simple, adjuntando copia de DNI del titular y del apoderado.
4. La información será entregada en Secretaría General.