

Seleccione medio de ingreso: P - Formulario en papel



SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA LEY N° 20.285

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
Nombres y Apellidos/Razón Social:			
Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):			
Domicilio	Calle:	Departamento:	Comuna:
	Numero:		Región:
	Ciudad:		

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD	
Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:	
Identificación de la información solicitada. Señale la materia, fecha de emisión o periodo de vigencia, origen o destino, soporte, etc.:	

Notificación (marque con una X y especifique)		
Deseo ser notificado por correo electrónico	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Email:

Forma de recepción de la información solicitada(marque con una X)		
Email <input type="checkbox"/>	Envío por correo <input type="checkbox"/>	Retiro en oficina <input type="checkbox"/>
Especifique oficina:		

Formato de entrega(marque con una X)	
Copia en papel <input type="checkbox"/>	Formato electrónico/digital <input type="checkbox"/>

Fecha: / /

Firma Solicitante

Nombre y Apellidos del Solicitante o del Apoderado (si corresponde):	Timbre:
--	---------

Firma solicitante:

Fecha: / /



INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (opcional)

Datos Personales	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Teléfono:
Rut:	Nacionalidad:

Edad (marque con una X)

- Menor de 18 años
- 18-29
- 30-49
- 50-69
- 70 o más

Tipo de organización en que participa

- Centro de padres
- Club deportivo
- Colegios profesionales / técnicos
- Cooperativas
- Organización de adultos mayores
- Organización de mujeres
- Organización juvenil / estudiantil
- Organización vecinal
- Participación política
- Organización sindical
- Organización cultural
- Organización medioambiental
- Otras organizaciones

Frecuencia de participación en la organización

- Frecuentemente
- De vez en cuando
- Casi nunca
- Solo estoy inscrito

Ocupación

- Dueña/o de casa
- Estudiante
- Jubilado/a – Pensionado/a
- Cesante
- Trabajador/a asalariado/a
- Patrón/a – Empleador/a /Empresario
- Trabajador/a independiente
- Trabajador/a servicio doméstico
- Investigador/a / académico/a
- Periodista
- Funcionario/a público/a
- Miembro de organización de la sociedad civil
- Miembro de gremio empresarial
- Miembro de gremio / asociación / sindicato
- Otra

Nivel educacional

- Básica incompleta
- Básica completa
- Media incompleta
- Media completa
- Educación técnica / profesional
- Universitaria
- Postgrado (Master, Doctorado)
- Sin educación

Información relevante

1. La respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 20 días hábiles. Sin embargo, éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
2. La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
3. La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de éste impide la entrega de la información.