



Solicitud de Acceso a la Información Pública

LEY N° 20.285

FOLIO
TRANS-

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		RUT	
CORREO ELECTRÓNICO			

DOMICILIO SOLICITANTE

Calle/Pje.		Ciudad	
Teléfono	Celular	Región	

IDENTIFIQUE TIPO DE INFORMACIÓN SOLICITADA

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Email	<input type="checkbox"/>	Retiro en Oficina	<input type="checkbox"/>
Carta	<input type="checkbox"/>	Copia Papel	<input type="checkbox"/>
		Formato Digital	<input type="checkbox"/>

DERIVACIÓN INTERNA USO EXCLUSIVO OFICINA DE TRANSPARENCIA

Departamento			
Plazo Entrega		Vencimiento	
Responsable			

Firma Solicitante

Firma Responsable

Fecha	
--------------	--



FECHA	
--------------	--

FOLIO
TRANS-

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE

--

TIMBRE DE RECEPCIÓN

--

Información Relevante

1. La Respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 20 días hábiles, sin embargo, este podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
2. La Información solicitada se entregara en la forma y el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo.
3. La reproducción de la información puede tener un costo. El no pago de este impide la entrega de información.
4. Confirme que los datos ingresados pertenecen a Ud. Y son los correctos, cualquier suplantación de identidad o falsificación de información dejara inmediatamente nula la solicitud.

Instrucciones: Complete el Formulario con Letra Imprimata