



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Ley N°27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y D.S. N°007-2024-JUS

I. FUNCIONARIO/A RESPONSABLE DE ATENDER LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA: (A ser completado por la entidad)								
II. REQUISITOS OBLIGATORIOS DE LA SOLICITUD								
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE								
1. NOMBRES Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL					2. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN/RUC			
3. DOMICILIO (PRECISAR AV/CALLE/JR/PSJ - N°/DPTO./INT – URBANIZACION – DISTRITO – PROVINCIA – DEPARTAMENTO - PAÍS)								
INFORMACIÓN SOLICITADA								
4. PEDIDO CONCRETO Y PRECISO DE INFORMACIÓN								
FORMA O MEDIO DE ENTREGA								
5. FORMA O MEDIO PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN (SI NO SE INDICA, SE ENTREGA A TRAVÉS DE COPIAS SIMPLES, REGULADAS EN EL DECRETO SUPREMO N° 164-2020-PCM, QUE APRUEBA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO ESTANDARIZADO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA)								
COPIA SIMPLE		CD		CORREO ELECTRÓNICO		APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA		OTRO
III. REQUISITOS OPCIONALES DE LA SOLICITUD								
6. DEPENDENCIA QUE POSEE LA INFORMACIÓN (O CUALQUIER OTRO DATO QUE PROPICIE SU LOCALIZACIÓN O FACILITE SU BÚSQUEDA)								
7. TELÉFONO DE EL/LA SOLICITANTE								
8. CORREO ELECTRÓNICO								
9. SEXO								
10. EDAD								
11. AUTOIDENTIFICACION ÉTNICA								
12. DISCAPACIDAD								
13. LENGUA MATERNA								
14. ÁREA GEOGRÁFICA DE PROCEDENCIA								
IV. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN (marcar modalidad elegida para notificación)								
A) POR CORREO ELECTRÓNICO (no olvidar consignar su correo)		B) APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA (no olvidar consignar su teléfono)		C) A DOMICILIO (no olvidar consignar el domicilio)		D) OTRO (indicar el medio de notificación)		
						FECHA		
FIRMA O HUELLA DIGITAL, DE NO SABER FIRMAR O ESTAR IMPEDIDO								

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

En la fecha: / / (dd/mm/aaaa), El funcionario o servidor que haya creado, obtenido, posea o controle la información solicitada, entrega la información solicitada, la misma que es puesta a disposición del ciudadano.

APELLIDOS Y NOMBRES 	FIRMA
---	---------------------------

FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE BRINDAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA	Recibí Conforme:
	FIRMA DEL SOLICITANTE (No aplica en Solicitud AIP Virtual)
Fecha de Recojo:	/ / (dd/mm/aaaa)

F01 (PR-SC-JNE-05)04