|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD # |  |
| FECHA |   / /  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombres: | Apellidos: |
| Tipo de documento | # De documento: |
| Sexo:   | Edad: | Teléfono de contacto: |
| Departamento: | Municipio: | Nacionalidad: |
| Nivel educativo: | Profesión u oficio: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL** |
| Tipo de persona:  |
| Nombre completo: |
| Tipo de documento:   | # De DUI |
| Teléfono de contacto: |
| NIT: |

|  |
| --- |
| **DETALLE EL MEDIO DE CÓMO SE LE NOTIFICARÁ** |
| [ ] Correo certificado [ ] Fax [ ] Presencial [ ] Correo electrónico [ ] Teléfono  |
| Dirección de correo electrónico: |
| Número de Fax: |

|  |
| --- |
| **DETALLE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIOS EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN** |
| DIGITAL | [ ] CD [ ] DVD [ ] USB [ ] Correo electrónico  |
| FISICA | [ ] Correo certificado [ ] Fax [ ] Consulta Directa [ ] Fotocopia [ ] Fotocopia Certificada  |
| Dirección de correo electrónico: |
| Número de Fax: |

|  |
| --- |
| **ENTREGA DE INFORMACIÓN** |
| Fecha: |
| Departamento o dirección que generó la información: |
| Tiempo de entrega (días): |
| Nombre de quien entregó: |
| Nombre de quien recibe: |
| Observaciones: |
| Firma o huella:   |

|  |
| --- |
| **ANEXOS** |
|  |