

Información de Persona

Nombre	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>
Tipo de documento	<input type="text"/>	Número de doc.	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Teléfono de contacto	<input type="text"/>	Nivel Educativo	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>		

Datos para que se le notifique

Forma de Notificación

- Correo Electrónico
- Fax
- Correo Certificado
- Presencial
- Otros

Breve descripción de la denuncia / reclamo / queja

Denuncia/ Reclamo/ Queja

Lugar

Departamento Municipio

Fecha de Ocurrido / /

Información Específica

Área / Cargo

Empleado:

Adjunta Evidencia Sí No

Nota: La institución dará gestión a la solicitud en este formulario y se le notificará posteriormente su resolución.

Unidad de Acceso a la Información Pública

Oficial de Información
Licenciada Yariela de Corozo

Dirección
Km. 10 ½ Carretera al Puerto de La Libertad

Correo Electrónico
edith.escamilla@bfa.gob.sv

Teléfono: 2241-0866

Lugar y Fecha de Presentación

Firma/ Huella