

| Referencia | |
|-----------------------------|--|
| Espacio reservado para UAIP | |

Uaip unidad de acceso a La información pública

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

| 1. Datos del Solicitante | Nombre completo | Persona Jurídica Natural | | | | |
|--------------------------|---|---|--|--|--|--|
| | Tipo de documento | Nº de documento | | | | |
| | Nombre de su representado: | Calidad con la que actúa (en caso de actuar por medio de representante debe adjuntar los documentos que la comprueben). | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Datos estadísticos* | Sexo M F | Nacionalidad Salvadoreña Extranjero | | | | |
| | Edad | Profesión u oficio | | | | |
| | Departamento | Municipio | | | | |
| | Nivel Educativo Sin escolaridad Técnico | Educación básica Bachillerato Licenciatura Maestría Doctorado | | | | |
| | ¿Cómo se enteró de la existencia de la L Prensa Radio | ey de Acceso a la Información Pública? Televisión Internet Otro | | | | |
| | *Nota: esta información es de carácter opcional. Nuestra institución únicamente los utilizara para datos estadísticos de forma general. | | | | | |
| 3. Medio de notificación | Medio para recibir notificaciones: | Dirección de correo electrónico, dirección física o fax: | | | | |
| | Correo electrónico | | | | | |
| | Fax | | | | | |
| | Dirección física | | | | | |
| | Presencial | Números de contacto: | | | | |

| Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información: | | | | | | |
|--|---|----------|--------------------|---|--|--|
| 4. Información que solicita | | | | | | |
| Medio en el que la desea recibir la información | Ele | ctrónico | Impreso | IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información | | |
| | USB | | Copia simple* | Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o | | |
| | CD* | | Copia certificada* | huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del | | |
| | DVD* | | Copia certificada | mismo. | | |
| | Correo Electrónico | | Consulta directa | Lugar y fecha de presentación | | |
| 4. Medio e | Nota: *Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado. Firma o huella | | | | | |
| Ing.José Fidel Martínez Oficial de Información | | | | | | |
| Dirección: 1º avenida sur, Barrio el Centro, Distrito de Corinto – Morazán Norte | | | F | Fecha de recepción | | |
| Correo electrónico: Teléfono: 2608-0438 uaipmorazannorte@gmail.com | | | | | | |
| | | | Firma | Sello | | |
| | | | | | | |

Recuerde

Puede acudir al Instituto de Acceso a la Información Pública en los siguientes casos:

- 1) Una vez vencido el plazo de entrega de información, si no recibe respuesta, tiene 15 días hábiles para iniciar el procedimiento por falta de Respuesta. Artículo 75 Ley de Acceso a la información Pública.
- 2) Si está en desacuerdo con la respuesta obtenida tiene 15 días hábiles para interponer un recurso de apelación. Artículo 135 Ley de Procedimientos Administrativos.
- 3) También puede interponer denuncias por infracciones de la LAIP, dentro de 90 días contados desde la fecha de su cometimiento. Artículo 79 Ley de Acceso a la información Pública.

Para mayor infracción sobre dichos procedimientos ante el IAIP. También puede consultar la siguiente dirección electrónica: https://www.transparencia.gob.sv/institutions/iaip/services