



## Formulario de Solicitud de Acceso a la Información Pública (SAIP)

Por favor, complete la siguiente información antes de entregar

Datos de la entidad:	
Fecha:	
Institución requerida:	-
Ciudad:	
Persona solicitante de información pública:	
Nombre(s):	
Apellido(s):	
Correo Electrónico:	_
Teléfono:	
Género:	
Masculino ( )	
Femenino ( ) LGBTIQ+ ( )	
Otro:	
Autoidentificación cultural:	
Autoidentificación cultural:	
Mestiza ( )	
Pueblo montuvio ( )	
Pueblo o nacionalidad indígena ( ) Pueblo afrodescendiente ( )	
Blanca ( )	
Otro:	





Solicitud de información pública: Escriba con detalle la información que necesita que la institución le entregue.
Formato de recepción de la información solicitada:
Seleccione el formato por el que ingresó la solicitud a la institución requerida:
Formulario web ( ) Físico ( ) Correo electrónico ( ) Otro:
Formato de entrega de la información: Seleccione el formato en el que desea recibir la información:
Físico en la institución: Formato físico: copia en papel ( ) Formato físico: CD ( )
Correo electrónico: Formato electrónico: Excel ( ) Formato electrónico: PDF ( ) Formato electrónico: Word ( ) Formato electrónico: CSV ( )
Firma de la persona solicitante de información pública