



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

SOLICITUD A LA OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA-MINISTERIO DE GOBERNACION (OAIP-MIGOB)

Este espacio debe ser llenado exclusivamente
por el personal de la oficina de Acceso a la Información
Pública-OAIP-MIGOB

Fecha y hora de recepción: ___/___/___ Hr ___:___
Día Mes Año

1. Nombre completo del solicitante:

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

2. Identificación o documento oficial con el que se identifica:

Cédula Cédula de Residencia Pasaporte Certificado de Nacimiento

Otro: _____ Número: _____

3. Teléfonos y Dirección:

Casa: _____ Oficina: _____ Movil: _____ Dirección: _____

3. Nombre de persona jurídica a quien representa:

4. Medio para recibir notificaciones:

Correo electrónico Acudir a la OAIP Correo postal Fax

Otro: _____ Dirección o Número: _____

5. Forma que desea la información:

Consulta directa Copia física Copia Certificada Correo Electrónico Copia Electrónica

Correo Postal Otro: _____ Dirección o Número: _____

6. Información solicitada (Describa de forma clara y precisa):

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique números de hojas Anexo _____ Hojas



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

6.1 FIRMAS

Firma del Solicitante

Firma de Recibido de la OAIP

Si usted lo desea, proporcione la siguiente información (para fines estadísticos)

Sexo: Femenino Masculino Edad: _____ años Nacionalidad: _____

Ocupación (seleccione una opción)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empresario | <input type="checkbox"/> Servidor público | <input type="checkbox"/> Empleado u obrero |
| <input type="checkbox"/> Medio de comunicación | <input type="checkbox"/> ONG | <input type="checkbox"/> Asociación política |
| <input type="checkbox"/> Comerciante | <input type="checkbox"/> Académico o estudiante | Otro (especifique) _____ |

Escolaridad

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudio | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OAIP

Información entregada: _____

Área: _____ Forma de Entregado: _____

Firma de Entregado: _____

Firma de Recibido: _____ Fecha: _____

Información general

1. La Oficina de Acceso a la Información Pública deberá comunicar a la persona si el ente público no es competente para entregar la información o no la tiene por no estar bajo su responsabilidad.
2. La entrega de información podrá generar un costo por reproducción y/o envío el cual se hará saber al momento de la solicitud o posteriormente a través de notificación.
3. Toda solicitud de información recibida por la OAIP- MIGOB, será satisfecha en un plazo no mayor de 15 días hábiles a partir de la recepción de la solicitud, este plazo podrá ampliarse hasta por 10 días hábiles en función de la complejidad o volumen de la información solicitada, salvo excepciones.
4. El solicitante que no reciba respuesta o no este conforme con la respuesta de la OAIP- MIGOB, podrá interponer un recurso de apelación ante la Coordinadora de Acceso a la Información Pública.