



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 072-2003-PCM)

INSTRUCCIONES: Usted debe llenar solo los espacios sombreados en color celeste y enviar de acuerdo a las siguientes opciones: **VIRTUAL:** correo electrónico: acceso.informacion publica@untrm.edu.pe. **PRESENCIAL:** Trámite Documentario UNTRM.

I.- FUNCIONARIA RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN.

--

II.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: D.N.I () L.M. () C.E ()	
Domicilio del solicitante			
AV. () CALLE () JR () PSJ ()	N° / DPTO / INT.	URBANIZACIÓN	DISTRITO
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO O CELULAR	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

III.- INFORMACIÓN SOLICITADA (detallar la información requerida)

--

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

(indicar posible oficina o área de la entidad que tenga la información que usted solicita)

--

V.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X")

COPIA SIMPLE ()	CD ()	CORREO ELECTRÓNICO ()	OTRO ()
------------------	--------	------------------------	----------------

PERSONA SOLICITANTE DE LA INFORMACIÓN - APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
(será llenado por la entidad)

FIRMA DEL SOLICITANTE

DNI N° : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

--	--