

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

| Fecha: | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Ciudad: | | |
| Institución: | Instituto Superior Tecnoló | gico de Artes del Ecuador |
| Autoridad: | Mgs. Jorge Aycart Larrea | |
| | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE | | |
| Nombre: | Apellido: | |
| Cédula No. | | |
| Dirección domiciliaria: | | |
| Teléfono (fijo o celular): | | |
| PETICIÓN CONCRETA: | | |
| Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: | | |
| Retiro de la información en la institución: | | |
| Email: | | |
| FORMATO DE ENTREGA: | | |
| Copia en papel: | | |
| Cd. | | |
| Formato electrónico digital: | PDF | |
| | Wor | rd |
| | Exce | el |
| | Otro | os |