



UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
BOLETA DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha:
Nombre del solicitante - obligatorio -:
Documento identificación del solicitante – opcional -:

Grupo étnico al que pertenece - marcar con una X- -opcional-							
Ladino		Maya		Xinca		Garífuna	
Género –opcional -							
Masculino				Femenino			

Información que solicita :	
Número telefónico – opcional -	
Correo electrónico – opcional -	
Firma del solicitante	

Fecha de recepción	Nombre y firma de quien recibe la solicitud

Seguimiento:
