



DIRECCIÓN REGIONAL DE
EDUCACIÓN DE APURÍMAC

**SOLICITUD DE ACCESO A LA
INFORMACION PUBLICA**

LEY N° 27806 Y D.S.072-2003-PCM

N° DE REGISTRO

1.FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION

2.DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES /RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DOMICILIO			
Av./Calle/Jr./Ps	Nº/Dpto./Int	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfonos

3.INFORMACION SOLICITADA

4.DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION

5.FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marcar con una aspa "X")

Copia Simple CD Otro _____
Copia Certificada Diskette
Copia Fedateada Correo Electrónico _____

IMPORTANTE:

A partir del sexto día de presentada la solicitud, el usuario deberá acercarse a la ventanilla de Tramite Documentario y cancelar el monto del costo de reproducción de la información requerida, con el fin de ejecute la reproducción correspondiente.

APELLIDOS Y NOMBRES _____ _____ _____	FECHA Y HORA DE RECEPCION (REGISTRADO POR EL G.R.APURIMAC)
FIRMA	

OBSERVACIONES