

LEY N° 20.285 SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Código	Número
AH001P	

## Solicitud de Acceso a Información Pública Ley N° 20.285

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFI	CACIÓN DEL SOLIC	1ATI	VTE (obl	igatorio	))								
Nombres y Apellidos / Razón Social:													
Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):													
Domicilio	Calle:						Número:			Depto.:			
	Comuna:				Ciudad:		- Trumoro:	Regiór	1:	_ Dopto			
	NFORMACIÓN DE LA SOLICITUD (obligatorio)												
Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:													
Identificación de la información solicitada. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia, origen o destino, soporte, etc.													
Notificación (marque con una X y especifique)													
Deseo ser notificado por correo electrónico Sí No Email:													
		.,		,									
	ecepción de la informad					2.				de entrega (marque con u			
	Email Envío por correo Retiro en oficina Especificar oficina: Copia en papel Formato digital												
Observacio	ones												
Este campo NO constituye solicitud de acceso a la información, sólo permite poner en conocimiento del Servicio alguna circunstancia que consideren relevante para efectos del acceso y entrega de la información.													
Servicio aigi	una circunstancia que cor	Islaere	en reievant	e para er	ectos del acceso y	entrega d	de la información.						
			— -		_								
Fecha:		⅃L	] / 🗆 [		Firma so	olicitante	(obligatorio):						
INFORMA	ACIÓN ESTADÍSTIC	A (o	ocional)										
					Datos F	Personal	es						
Sexo: M	F Edad:		Teléfo	ono:		Rut:			Nacio	onalidad:			
	janización en que partic	пра	Club do	o ortivo			Ocupación  Dueña/o de cas	· a		Estudiante			
Centro de l	•	븜	Club de			븸	Jubilado/a – Pe		ola 🖂	Cesante			
	rofesionales / técnicos	ዙ	Coopera		adultos mayoros	井	Trabajador/a asalariado/a			Patrón/a – Empleado	r/a /		
	tidades religiosas	屵			adultos mayores	屵	-			Empresario			
	ón de mujeres	屵	Organización juvenil / estudiantil				Trabajador/a independiente Trabajador/a servicio do- méstico						
Organizaci		片	Participación política			븸	Investigador/a / académico/a			Periodista			
	ón sindical	屵	Organización cultural			븸	Funcionario/a público/a  Miembro de organización						
<b>Organizaci</b>	ón medioambiental	Ш	Otras or	ganızaci	iones					de la sociedad civil			
Frecuencia	de participación en la	orgar	nización				Miembro de gre empresarial	emio		Miembro de gremio / asociación / sindicate	<b>,</b> $\square$		
Frecuenter			De vez en cuando				Otra				-		
Casi nunca	1		Sólo est	oy inscri	ito								
Nivel educa	acional												
Básica inco	ompleta		Básica completa				Media incompleta						
Media com	•		Educación técnica / profesi				al Universitaria						
Postgrado	(Master, Doctorado)			] │ Sin e	ducación								

## Información relevante:

- La respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 20 días hábiles. Sin embargo, éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
   La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
   La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de éste impide la entrega de la información.