

 <b>UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (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)	N° DE REGISTRO

<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:</b>

<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI/CE/OTRO)
<b>DOMICILIO</b>			
AV / CALLE / JR / PSJ	N°/ DPTO / INT	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

<b>III. INFORMACIÓN SOLICITADA:</b>

<b>IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN</b>

<b>IV. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una X dentro del paréntesis)</b>			OTRO (especifique) ( )
COPIA SIMPLE ( )	CD ( )	CORREO ELECTRONICO ( )	

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
FIRMA	

OBSERVACIONES	

NOTA: PRESENTAR LA SOLICITUD EN ORIGINAL Y COPIA