



Acceso a la Información Pública

Formulario de solicitud

Personas Físicas

Datos Personales

Apellido (*) _____

Nombre (*) _____

DNI _____

País (*) _____

Provincia _____

Localidad _____

Domicilio _____

Ocupación (*)

Estudiante

Docente/Investigador

Periodista

Consultor o Profesional Independiente

Directivo/Funcionario Público

Empleado

Otro

Datos de Contacto

E-mail (*) _____

E-mail alternativo _____

Teléfono para contacto (*) _____

Indique qué información necesita (*)

Por favor especifique todos los datos que necesita de manera detallada incluyendo el período de referencia (desde – hasta) y la frecuencia (mensual, trimestral, anuales, otro).



(*) campos obligatorios