

Solicitud de Acceso a Información Pública Ley N° 20.285

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (obligatorio)

Nombres y Apellidos / Razón Social:

Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):

Domicilio	Calle:	Número:	Depto.:
	Comuna:	Ciudad:	Región:

INFORMACIÓN 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 ☐ Si ☐ No ☐ Email: _____

Forma de recepción de la información solicitada (marque con una X)

Email ☐ Envío por correo ☐ Retiro en oficina ☐ Especificar oficina: _____

Formato de entrega (marque con una X)

Copia en papel ☐ Formato digital ☐

Observaciones

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.

Fecha: / /

Firma solicitante (obligatorio): _____

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (opcional)

Datos Personales

Sexo: M ☐ F ☐ Edad: _____ Teléfono: _____ Rut: _____ Nacionalidad: _____

Tipo de organización en que participa

Centro de padres	☐	Club deportivo	☐
Colegios profesionales / técnicos	☐	Cooperativas	☐
Iglesia / entidades religiosas	☐	Organización de adultos mayores	☐
Organización de mujeres	☐	Organización juvenil / estudiantil	☐
Organización vecinal	☐	Participación política	☐
Organización sindical	☐	Organización cultural	☐
Organización medioambiental	☐	Otras organizaciones	☐

Ocupación

Dueña/o de casa	☐	Estudiante	☐
Jubilado/a – Pensionado/a	☐	Cesante	☐
Trabajador/a asalariado/a	☐	Patrón/a – Empleador/a / Empresario	☐
Trabajador/a independiente	☐	Trabajador/a servicio doméstico	☐
Investigador/a / académico/a	☐	Periodista	☐
Funcionario/a público/a	☐	Miembro de organización de la sociedad civil	☐
Miembro de gremio empresarial	☐	Miembro de gremio / asociación / sindicato	☐
Otra	☐		

Frecuencia de participación en la organización

Frecuentemente	☐	De vez en cuando	☐
Casi nunca	☐	Sólo estoy inscrito	☐

Nivel educacional

Básica incompleta	☐	Básica completa	☐	Media incompleta	☐
Media completa	☐	Educación técnica / profesional	☐	Universitaria	☐
Postgrado (Master, Doctorado)	☐	Sin educación	☐		

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.