

	<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° 021-2019-JUS)	<b>N° DE REGISTRO</b>
FORMULARIO GAU-F005 v01 19/10/2020		

<b>1. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:</b>
Dra. Lili Mariela Correa Arellano

<b>2. DATOS DEL SOLICITANTE:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I.mayor/D.N.I.menor/L.M./C.E./OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	PAIS
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

<b>3. INFORMACIÓN SOLICITADA:</b>

<b>4. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:</b>

<b>5. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X")</b>					
COPIA SIMPLE	COPIA COLOR	CD	CORREO ELECTRÓNICO (sin costo)	OTRO	
Formato-A0	Formato-A1	Formato-A2	Formato-A3	Ninguno	

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> _____ _____	<b>FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN</b>
<b>FIRMA</b>	

OBSERVACIONES. ....  
 .....