

SOLICITUD DE INFORMACIÓN LEY DE TRANSPARENCIA N° 20.285

Fecha:.....

N°:.....

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (dato obligatorio , art. 12 Ley 20.285)	
Nombre y apellido (s) o Razón Social (cuando corresponda):	
Nombres y apellido (s) del Apoderado (si corresponde):	
Dirección (postal o electrónica) (dato obligatorio , art 12 Ley 20.285)	Teléfono (fijo o celular) (opcional , art 27 Reglamento Ley 20.285)
ORGANO AL QUE SE DIRIGE: CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS RAMÓN FREIRE DALCAHUE	
IDENTIFICACIÓN CLARA DE LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE. Debe mencionar las características esenciales de la información que solicita, tales como su materia, fecha de emisión o período de vigencia del documento, origen o destino, soporte, etc. (dato obligatorio , art.12 Ley 20.285).	

Observaciones (opcional , Instrucción general N° 10)

Notificación (marque con una X y especifique)(opcional , Instrucción general N°10)			
Deseo ser notificado por correo electrónico	Si	No	E-mail:

Forma de recepción de la información solicitada (marque con una X)(opcional , Instrucción general N°10)		
E-mail: ☐	Envío por Correo: ☐	Retiro en Oficina: ☐

Forma de entrega (marque con una X) (opcional , Instrucción general N°10)	
Copia en papel: ☐	Formato electrónico digital: ☐

Firma Solicitante o del Apoderado: _____