1	*	*	*	>
)	F	G	R	(
1	ELS	ALVA	DOR	١
/	2	1952	~	/
		~		

Referencia	
Espacio reservado para UAIP	

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Datos del Solicitante	Nombre completo Persona Jurídica Natural				
Soli	Tipo de documento Nº de documento				
s del	Nombre de su representado: Calidad con la que actúa (en caso de actuar por medio de representante debe adjuntar los documentos que la				
Dato	comprueben).				
Η̈́					
	Género Nacionalidad Salvadoreña Extranjero				
	Edad Profesión u oficio				
	Departamento Municipio				
2. Datos estadísticos*	Nivel Educativo Sin escolaridad Educación básica Bachillerato				
	Técnico Licenciatura Maestría Doctorado				
	FORMA PARTE DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS POBLACIONALES:				
	No pertenezco a ningún grupo poblacional				
	LGBTI+Q				
Satos	Lesbiana Gay Bisexual Transexual Intersexual				
2. [Persona no Binarias dentro del género Queer				
	Afrodescendientes Otro				
	Pueblos indígenas Otro				
	Indique si posee discapacidad: Física motora Sensorial				
	Intelectual Motriz Auditiva Visual Otro				
	¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública?				
	Prensa Radio Televisión Internet Otro				
	*Nota: esta información es de carácter opcional. Nuestra institución únicamente los utilizara para datos estadísticos de forma general.				
	Medio para recibir notificaciones: Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:				
ación	Correo electrónico				
3. Medio de notificación	Fax				
	Dirección física				
3. ⊠	Presencial Números de contacto:				

Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información:							
4. Información que solicita							
Medio en el que la desea recibir la información	Electróni	со	Impreso	IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud			
	USB		Copia simple*	impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o			
	CD*		Copia certificada*	huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo.			
	Correo Electrónico		Consulta directa	Lugar y fecha de presentación			
4. Medio	Nota: *Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado. Firma o huella						
Maricely Elisa Esquivel de Pereira Oficial de Información Interina Dirección: Boulevard Orden de Malta,				Fecha de recepción			
Avenida El Boqueron # 4-A, Edificio Safiro, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, a Libertad. Teléfono: 2593-7167							
Correo electrónico: ransparenciainstitucional@fgr.gob.sv		Firma	Sello				
Recuerde							

Puede acudir al Instituto de Acceso a la Información Pública en los siguientes casos:

- 1) Una vez vencido el plazo de entrega de información, si no recibe respuesta, tiene 15 días hábiles para iniciar el procedimiento por falta de Respuesta. Artículo 75 Ley de Acceso a la información Pública.
- 2) Si está en desacuerdo con la respuesta obtenida tiene 15 días hábiles para interponer un recurso de apelación. Artículo 135 Ley de Procedimientos Administrativos.
- 3) También puede interponer denuncias por infracciones de la LAIP, dentro de 90 días contados desde la fecha de su cometimiento. Artículo 79 Ley de Acceso a la información Pública.

Para mayor infracción sobre dichos procedimientos ante el IAIP. También puede consultar la siguiente dirección electrónica: https://www.transparencia.gob.sv/institutions/iaip/services