

 Dirección Regional de Educación de Pasco <b>FORMULARIO</b>	<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° 043-2003-PCM)	<b>N° DE REGISTRO</b>

<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:</b>
Especialista Administrativo II

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

<b>III. INFORMACIÓN SOLICITADA:</b>

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

<b>V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X")</b>							
<b>COPIA SIMPLE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>OTRO</b>	<input type="checkbox"/>

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

**OBSERVACIONES:**

.....

.....