

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

**Ciudad:**

**GUAYAQUIL**

**Institución:**

**EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE ACCIÓN SOCIAL Y EDUCACIÓN DE GUAYAQUIL**

**Autoridad:**

**MGS. JORGE ACAITURRI V. – GERENTE GENERAL**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**

**Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**Retiro de la información en la institución:**

**Email:**

**FORMATO DE ENTREGA:**

**Copia en papel:**

**Cd.**

**Formato electrónico digital:**

**PDF**

**Word**

**Excel**

**Otros**