



# ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL



## ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL SECRETARÍA GENERAL

### SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Trámite Nro.

PhD. Florinella Muñoz Bisesti  
**Rectora - ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

Ab. Fernando Calderón  
**SECRETARIO GENERAL -ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**  
En su despacho.-

De conformidad a lo establecido en el Art. 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Art. 11 de su Reglamento General, solicito a Usted el acceso a la información, según el siguiente detalle:

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos:	<input type="text"/>	Nro. De Cédula o Pasaporte:	<input type="text"/>
Dirección Domiciliaria:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
Lugar de Trabajo:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>
Teléfono / celular:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>

#### DATOS DE LA CONSULTA:

(Identifique de manera clara y concreta la información pública solicitada a la institución. Para datos Adicionales, utilizar el reverso de la hoja.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante.

\_\_\_\_\_  
Fecha de la solicitud

#### FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Retiro de información por medios digitales	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Formato requerido: _____

#### DATOS DE A QUIEN SE ENTREGA LA INFORMACIÓN:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 CI No. \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_