

	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (Texto Único Ordenado de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	<b>N° REGISTRO</b>
<b>FORMULARIO N°</b>		

<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:</b>
DR. DANTE MESA PINTO

<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON 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 ELECTRONICO</b>	<b>TELEFONO</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 UN "X")</b>									
<b>COPIA SIMPLE</b>		<b>DISKETTE</b>		<b>CD</b>		<b>CORREO ELECTRONICO</b>		<b>OTRO</b>	

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

OBSERVACIONES:.....

.....