

## Formulario de Solicitud de Acceso a la Información Pública (SAIP)

Ciudad  Fecha  Por favor, complete toda la información antes de entregar.

### Identificación de la persona solicitante de información pública:

Nombre(s)

Correo Electrónico

Apellido(s)

Teléfono

#### Género

Masculino

Femenino

LGBTIQ+

Otro

#### Autoidentificación cultural

Mestizo

Pueblo montubio

Pueblo o nacionalidad indígena

Pueblo afrodescendiente

Blanco

Otro

### Solicitud de información pública

### Forma de entrega de la solicitud a la institución Seleccione la forma por la que realizó la solicitud a la institución

Formulario web

Físico

Correo electrónico

Otro

### Forma de entrega de la información Seleccione la forma en el que desea recibir la información

#### Correo electrónico o dispositivo externo

Formato electrónico: Excel

Formato electrónico: PDF

Formato electrónico: Word

Formato electrónico: CSV

#### Documentación física

Formato físico: copia en papel

Formato físico: CD

Ninguno

**Tratamiento de Datos Personales:** Los datos recopilados en este formulario corresponden a los requeridos por la Defensoría del Pueblo en su calidad de órgano rector en materia de transparencia y acceso a la información pública. Conforme las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, los datos recopilados se utilizarán únicamente para registro en la aplicación de la Defensoría del Pueblo. Cualquier solicitud de modificación o eliminación de los datos brindados deberá tramitarse con la Defensoría del Pueblo.

Firma de la persona solicitante de información pública: