

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Información del Contacto

Nacionalidad \*

— Seleccionar —

Cédula/Pasaporte \*

Nombre Completo \*

Dirección de Correo Electrónico \*

Género \*

Masculino  Femenino

Número de Teléfono

 EXT: 

Tipo de Usuario

— Seleccionar — \*

Detalle del ticket

Por favor Describa su Problema

Especifique Otro Tipo de Usuario \*












Finalidad \*

— Seleccionar —

Tema de Consulta \*

— Seleccionar —

Asunto \*

<> ¶ B I U           

Detalle los motivos para abrir el ticket.

📎 Agregar archivos aquí o elegirlos