



Ref.: # _____

Información personal

Nombres y Apellidos:	
Procedencia:	
Fecha de solicitud:	
Domicilio:	
Cédula de Identidad:	
Pasaporte (si extranjero):	
(Si menor de edad, en cualquiera de los casos, presentar copia de partida de nacimiento.)	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Fax:	

Información solicitada:

Formato Preferido:	Entrevista	en Físico	Archivo Electrónico	Vía Correo Electrónico	otro...
(Marque con una X) →					

Descripción del tipo de Información Solicitada:

Firma del Solicitante: _____

Para uso de la OAIP:

A) SOLICITUD ACEPTADA	?
B) SOLICITUD DENEGADA (DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO)	?

Firma del Funcionario de la OAIP: _____

Imprima y llévese a la Oficina de Acceso a la Información Pública, OAIP, de la Institución o bien envíela por correo electrónico a la dirección oaip@injuve.gob.ni.