

FECHA: .....

RESOLUCIÓN 299/11 - ANEXO 1

# ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

## Datos del solicitante

APELLIDO Y NOMBRE: ..... DNI: .....

DOMICILIO: ..... LOCALIDAD: .....

CP: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

TELÉFONO: ..... E-MAIL: .....

## ¿QUÉ INFORMACIÓN QUERÉS SOLICITAR?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Información Estadística (Completar estos datos no es obligatorio)

EDAD: ..... GENERO:  FEMENINO  MASCULINO PROFESIÓN: .....

### SECTOR

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ONG                   | <input type="checkbox"/> SINDICATO            | <input type="checkbox"/> SENADOR/DIPUTADO Y OTRO CARGO |
| <input type="checkbox"/> MEDIO DE COMUNICACIÓN | <input type="checkbox"/> PARTIDO POLÍTICO     | <input type="checkbox"/> OTRO, ¿CUÁL?<br>.....         |
| <input type="checkbox"/> SECTOR EMPRESARIO     | <input type="checkbox"/> DOCENTE/INVESTIGADOR |  |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE            | <input type="checkbox"/> PARTICULAR           |  |

### MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NO SE INFORMA       | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA | <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO INCOMPLETO |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA COMPLETA   | <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO COMPLETO   |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA   | <input type="checkbox"/> Terciario Incompleto  | <input type="checkbox"/> POSTGRADO INCOMPLETO     |
|  | <input type="checkbox"/> Terciario Completo    | <input type="checkbox"/> POSTGRADO COMPLETO       |