

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?
..... |
| <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 |