



MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DEPENDENCIA					
UNIDAD ADMINISTRATIVA					
Nro. DE SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD	MOTIVO DE LA SOLICITUD			
DATOS DEL SOLICITANTE		C.I./RUC	Dirección /Teléfono	Correo electrónico	
PERSONA O INSTITUCIÓN SOLICITANTE:					
DATOS DE LA CONSULTA					
FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:		Copia simple	Copia certificada	DVD	NRO DE COPIAS RECIBIDAS
		Cd	Correo	otros	RECIBE CONFORME
FUNDAMENTOS DE DERECHO					
Fundamento esta petición en derechos constituciones y legales. Concretamente					
a) El artículo 23 numeral 15 de la Constitución, que reconoce el derecho a dirigir () peticiones a las autoridades y a recibir la atención o las respuestas pertinentes en el plazo adecuado"					
b) El artículo 81 de la Constitución, de igual modo, reconoce el deber del Estado de garantizar "el derecho a acceder a fuentes de información" y señala que "no existirá reserva respecto de informaciones que reposen en los archivos públicos, excepto de los documentos para los que tal reserva sea exigida por razones de defensa nacional y por otras causas expresamente establecidas en la ley"					
c) Los artículos 1 y 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública, cuyo contenido establece que toda información emanada del poder público es de los ciudadanos y que, por lo tanto, tenemos el derecho a acceder a la información pública que reposa en la institución que usted representa					
Preciso que en el Art 1 de la ley referida se menciona específicamente a instituciones de Educación Superior que perciben rentas del Estado					
Firma del solicitante					
CALIFICACIÓN DEL SERVICIO:					
Excelente Muy buena Buena Regular Mala Muy mala					
Califique con una x su percepción por el servicio recibido					
DATOS INTERNOS DEL DOCUMENTO:					
DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO				TIEMPO QUE SE AUTORIZA EL PRÉSTAMO	UBICACIÓN FÍSICA
Documento/expediente	Fecha Documento	Anexos	Nro. Folios		Estanteria Caja Carpeta
AUTORIZADO POR		CONTROL DE DEVOLUCIÓN		ENTREGADO POR	Apellidos, Nombres/Firma
RECIBE CONFORME				FECHA DEVOLUCIÓN	año/mes/día VISTO BUENO DEVOLUCIÓN
OBSERVACIONES:					