



Persona Natural:	Solic A. DATOS DEL SOLICITANTE						
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre				
Trimer Apellido	Segundo Apellido	THINCI NOMBIC	Segundo Nombre				
Persona Jurídica:							
Identidad:							
Descripción Detalla	da de la Informaci	ón solicitada:					
I							

"Por una Educación con Transparencia"



SEXO:

Masculino	Femenino			

Dirección Ele	ctrónica y N	úmeros de To	eléfono:			
Teléfono Fijo	y/o Móvil:					
Profesión u O	ficio:					
	c. FO	RMA DE ENT	REGA DE LA	INFORMACI	ON SOLICI	TADA
		Impresión	Fotocopia	CD	Diskette	
		Fax	Correo Postal	Correo Electrónico	Memoria USB	
Fecha de presentación de la solicitud:_					Hora:	
Firma del solicitante				Nombre y Firma del representante de Transparencia SEDUC		

"Por una Educación con Transparencia"