

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES Y  
CAPACITACIÓN PROFESIONAL**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

**Email:**

**FORMATO DE ENTREGA:**

**Formato electrónico digital:**  **PDF**

**Word**

**Excel**

**Otros**