



SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL
Unidad de Transparencia
SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Lugar y fecha en que se realiza la solicitud:	
Fecha de entrega:	

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre		Segundo nombre		No. de identificación	
Primer apellido		Segundo apellido		Correo electrónico	
No. de celular		No. de teléfono fijo			

GÉNERO <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	NIVEL EDUCATIVO <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria	OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> Empleado público <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Trabajo independiente <input type="checkbox"/> Periodista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro: _____
--	--	--

DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LA INFORMACIÓN QUE REQUIERE:

Firma del solicitante: _____

Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública – Art. 14. La información pública deberá proporcionarse al solicitante o usuario en el estado o formato en que se encuentre disponible. En caso de inexistencia de la información solicitada, se le comunicará por escrito este hecho al solicitante. Los solicitantes o usuarios no podrán exigir a las instituciones obligadas que generen información inexistente, salvo en los casos previstos por la ley.