

# Solicitud de Acceso a Información Pública Ley N° 20.285

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta. \* Son campos obligatorios.

## Identificación del Solicitante

\*Nombres y apellidos / Razón social \_\_\_\_\_

\*Nombres y apellidos del apoderado (si corresponde) \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle) \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

## Información de la solicitud

\*Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud: Corfo

\*Identificación de la información solicitada.

Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia, origen o destino, soporte, etc:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Observaciones

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Notificación (marque con una x si corresponde)

Deseo ser notificado por correo electrónico Si  No  E-Mail \_\_\_\_\_

## Forma de recepción de la información solicitada (marque con una x)

Email  Envío por correo  Retiro en oficina

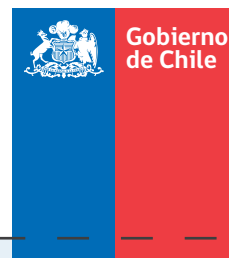
Especificar oficina \_\_\_\_\_

## Formato de entrega (marque con una x si corresponde)

Copia en papel  Formato electrónico / digital

Fecha:        /        /

\_\_\_\_\_  
\*Firma Solicitante



Nombres y Apellidos del solicitante o del apoderado (si corresponde)

\_\_\_\_\_

Oficina de Recepción (si corresponde)

\_\_\_\_\_

Fecha:        /        /

\_\_\_\_\_  
\*Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Timbre



**Datos personales**

Género  F  M  Teléfono \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

**Edad**

Menor de 18 años  18-29  30-49  50-69  70 o más

**Ocupación**

Dueña/o de casa

Estudiante

Jubilado/a - Pensionado/a

Cesante

Trabajador/a asalariado/a

Patrón/a - Empleador/a - Empresario/a

Trabajador/a independiente

Trabajador/a servicio doméstico

Investigador/a - Académico/a

Periodista

Funcionario/a público/a

Miembro de organización de la sociedad civil

Miembro de gremio empresarial

Miembro de gremio / asociación / sindicato

Otra

**Tipo de organización en la que participa**

Centro de padres

Club deportivo

Colegios profesionales / técnicos

Cooperativas

Iglesia / entidades religiosas

Organización de adultos mayores

Organización de mujeres

Organización juvenil / estudiantil

Organización vecinal

Participación política

Organización sindical

Organización cultural

Organización medioambiental

Otras organizaciones

**Nivel educacional**

Básica incompleta

Básica completa

Media incompleta

Media completa

Educación técnica / profesional

Universitaria

Postgrado (Master, Doctorado)

Sin educación

**Frecuencia de participación en la organización**

Frecuentemente

De vez en cuando

Casi nunca

Sólo estoy inscrito

**Información relevante**

1. La respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 29 días hábiles. Sin embargo, éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
2. La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
3. La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de éste impide la entrega de la información.
4. El solicitante tiene 15 días hábiles de plazo para acudir al Consejo para la Transparencia, en caso de vencer el plazo sin obtener respuesta, o de ser denegada total o parcialmente la petición.