

Después de llenar el formulario deberá enviarlo vía electrónica a:
lai@ucee.gob.gt (el correo esta activo las 24 Hrs. del día.)
Si la solicitud ingresa después de las 17:00 horas en día inhábil, se
tomará como fecha de recepción el día hábil siguiente.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Información obligatoria para control interno de la Unidad, seguimiento y notificación

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de respuesta: (Por favor marque con una X):

Física: _____ Digital: _____

Información opcional, con fines estadísticos*

*Género: _____

*Pertenencia Sociolingüística (marcar con una X)

Castellano	<input type="checkbox"/>	Sakapulteko	<input type="checkbox"/>	Kaqchiquel	<input type="checkbox"/>	Tz'utujil	<input type="checkbox"/>
Itza	<input type="checkbox"/>	Akateko	<input type="checkbox"/>	Uspanteko	<input type="checkbox"/>	Xinca	<input type="checkbox"/>
Poqoman	<input type="checkbox"/>	K'iche'	<input type="checkbox"/>	Ch'orti'	<input type="checkbox"/>	Garifuna	<input type="checkbox"/>
Achi	<input type="checkbox"/>	Q'eqchi'	<input type="checkbox"/>	Tektiteko	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Ixil	<input type="checkbox"/>	Mopan	<input type="checkbox"/>	Chuj	<input type="checkbox"/>		
Q'anjob'al	<input type="checkbox"/>	Sipakapense	<input type="checkbox"/>	Man	<input type="checkbox"/>		
Poqomchi'	<input type="checkbox"/>	Awakateko	<input type="checkbox"/>	Jakalteco	<input type="checkbox"/>	No Indica	<input type="checkbox"/>

Solicitamos su claridad y precisión, esto con el objetivo de responderle de la manera correcta

Solicito: _____

Firma Solicitante

Sello de Recibido