

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (obligatorio)

Nombres y Apellidos / Razón Social:			
Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):			
Dirección	Calle:	Número:	Depto.:
	Comuna:	Ciudad:	Región:

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD (obligatorio)

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:
Identificación de la información solicitada. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia, origen o destino, soporte, etc.

Notificación (marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por correo electrónico Sí No Email: _____

Forma de recepción de la información solicitada (marque con una X)	Formato de entrega (marque con una X)
Email <input type="checkbox"/> Envío por correo <input type="checkbox"/> Retiro en oficina <input type="checkbox"/> Especificar oficina: _____	Copia en papel <input type="checkbox"/> Formato digital <input type="checkbox"/>

Observaciones

Este campo NO constituye solicitud de acceso a la información, sólo permite poner en conocimiento del Servicio alguna circunstancia que consideren relevante para efectos del acceso y entrega de la información.

Fecha: / / Firma solicitante (obligatorio): _____

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (opcional)

Datos Personales

Sexo: M F Edad: Teléfono: Rut: Nacionalidad:

Tipo de organización en que participa

Centro de padres <input type="checkbox"/>	Club deportivo <input type="checkbox"/>
Colegios profesionales / técnicos <input type="checkbox"/>	Cooperativas <input type="checkbox"/>
Iglesia / entidades religiosas <input type="checkbox"/>	Organización de adultos mayores <input type="checkbox"/>
Organización de mujeres <input type="checkbox"/>	Organización juvenil / estudiantil <input type="checkbox"/>
Organización vecinal <input type="checkbox"/>	Participación política <input type="checkbox"/>
Organización sindical <input type="checkbox"/>	Organización cultural <input type="checkbox"/>
Organización medioambiental <input type="checkbox"/>	Otras organizaciones <input type="checkbox"/>

Ocupación

Dueña/o de casa <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>
Jubilado/a – Pensionado/a <input type="checkbox"/>	Cesante <input type="checkbox"/>
Trabajador/a asalariado/a <input type="checkbox"/>	Patrón/a – Empleador/a / Empresario <input type="checkbox"/>
Trabajador/a independiente <input type="checkbox"/>	Trabajador/a servicio doméstico <input type="checkbox"/>
Investigador/a / académico/a <input type="checkbox"/>	Periodista <input type="checkbox"/>
Funcionario/a público/a <input type="checkbox"/>	Miembro de organización de la sociedad civil <input type="checkbox"/>
Miembro de gremio empresarial <input type="checkbox"/>	Miembro de gremio / asociación / sindicato <input type="checkbox"/>
Otra <input type="checkbox"/>	

Frecuencia de participación en la organización

Frecuentemente <input type="checkbox"/>	De vez en cuando <input type="checkbox"/>
Casi nunca <input type="checkbox"/>	Sólo estoy inscrito <input type="checkbox"/>

Nivel educacional

Básica incompleta <input type="checkbox"/>	Básica completa <input type="checkbox"/>	Media incompleta <input type="checkbox"/>
Media completa <input type="checkbox"/>	Educación técnica / profesional <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/>
Postgrado (Master, Doctorado) <input type="checkbox"/>	Sin educación <input type="checkbox"/>	

Información relevante:

- La respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 20 días hábiles. Sin embargo, éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
- La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
- La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de éste impide la entrega de la información.