

**SOLICITUD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA**

I Datos del solicitante:

Si es persona jurídica:

Razón social	R.U.C.

Si es persona natural:

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad: D.N.I. / C.E.

Domicilio

Av. / Calle / Jr./ Psj.	N° / Dpto / Int	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo electrónico	Teléfono

II Información solicitada:

III Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):

<input type="checkbox"/> Copia certificada	<input type="checkbox"/> CD
<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otro (especifique):

----- Apellidos y Nombres	Fecha y hora de recepción:
----- Firma	

Observaciones:

IV. Dependencia de la cual se requiere información:

<input type="checkbox"/> Presidencia	<input type="checkbox"/> Gerencia de Riesgos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia General	<input type="checkbox"/> Gerencia de Gestión Humana y Administración	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Oficial de Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Gerencia de Asesoría Jurídica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia de Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Gerencia de Operaciones y Tecnología	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia de Negocios	<input type="checkbox"/> Unidad de Auditoría Interna	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia de Desarrollo e Innovación	<input type="checkbox"/> Órgano de Control Institucional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia de Finanzas		