

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (obligatorio)

Nombres y Apellidos / Razón Social:				
Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):				
Dirección (Indique al menos una y especifique)	☐ Electrónica	E-mail:		
	☐ Postal/Domicilio	Calle o Avda.:	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 ☐	Envío por correo ☐	Retiro en oficina ☐	Especificar oficina: _____	Copia en papel ☐	Formato digital ☐

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	☐	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	☐

Frecuencia de participación en la organización			
Frecuentemente	☐	De vez en cuando	☐
Casi nunca	☐	Sólo estoy inscrito	☐

Ocupación			
Dueño/a de casa	☐	Estudiante	☐
Jubilado/a – Pensionado/a	☐	Cesante	☐
Trabajador/a asalariado/a	☐	Patrón/a – Empleador/a / Empresario	☐
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	☐		

Nivel educacional		
Básica incompleta	☐	Básica completa ☐ Media incompleta ☐
Media completa	☐	Educación técnica / profesional ☐ Universitaria ☐
Postgrado (Master, Doctorado)	☐	Sin educación ☐

Información relevante:

1. 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.
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.