UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
EN ARECIBO
Rectoría

P.O. Box 4010 Arecibo, Puerto Rico 00614-4010
rectoria.arecibo@upr.edu
(787) 815 0000 exts. 1000 / 1004
www.upra.edu

SOLICITUD DE INFORMACIÓN BAJO LA LEY DE TRANSPARENCIA Y PROCEDIMIENTO EXPEDITO PARA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Nombre completo: _____
(nombre, inicial y apellidos)

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____
(De proveerlo, solo se utilizará para contactar al solicitante en caso de que se requiera información adicional sobre la solicitud)

Dirección física: _____

_____
(Solo se utilizará para contactar al solicitante en caso de que se requiera información adicional sobre la solicitud)

Entidad a la cual representa:
(marque con una X la que corresponda)

○ Ninguna, solicitud es a título personal
○ Organización sin fines de lucro
○ Negocio privado
○ Medio de comunicación
○ Agencia gubernamental
○ Otra
Indique: _____

PROPÓSITO DE LA SOLICITUD
(ej. Investigación académica, periodística, personal, legal, u otro propósito especifico)

_____

_____

_____

DETALLES SOBRE SU SOLICITUD
(Describa con claridad la información o documentos que solicita, incluyendo fechas, nombres, o referencias específicas que faciliten la búsqueda)

_____

_____

_____

_____

□ Declaro que, conforme a la Ley 141-2019, según enmendada, la cual se me ha hecho disponible esta Solicitud de Información bajo la Ley de Transparencia y Procedimiento Expedito para el Acceso a la Información Pública, comprendo que el trámite aquí solicitado se limita al acceso a información pública contenida en documentos existentes en poder de la Universidad de Puerto Rico en Arecibo. En caso de requerir la realización de un trámite, dar seguimiento a un servicio o consultar información fuera del alcance de la Ley 141-2019, según enmendada, deberé comunicarme directamente con la Universidad de Puerto Rico en Arecibo.

_____ _____

Firma del Solicitante Fecha de la Solicitud