



Solicitud de Información N° **541/2017**

Fecha...**19**...../**DICIEMBRE**.../2017

Hora:.....

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido:.....**CRISTINA GIL**.....

Tipo de Documento ☐ CIN° Otro(especifique):.....

Organización:..... Telef./Celular:.....**960769**.....

Domicilio:.....**PALACIO Y VILLA DEL REY**..... Ciudad:.....**ÑEMBY**.....

Departamento:.....**CENTRAL**..... Correo electrónico:.....**evacristinagil@gmail.com**....

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

- ☐ Ley
☐ Resolución
☐ Proyecto de Ley
☐ Dictamen de Comisión

- ☐ Resultado de votaciones
☐ Diario Sesiones
☐ Expediente del Proyecto
☒ Otros.....Informes.....

2.1 Para mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos:

Descripción:

SOBRE: MONTO APROBADO A FAVOR DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA SALUD DE LA U.N.A. EN EL PRESUPUESTO 2018, CON EL DETALLE DE MONTO PARA EL PLANTEL ADMINISTRATIVO Y DOCENTE, ASÍ COMO LA REGLAMENTACIÓN DEL SENADO SOBRE ASIGNACIÓN DE MONTO POR LÍNEA EN EL ANEXO DEL PERSONAL

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

- ☐ Copia Simple
☐ Copia Autenticada
☐ Soporte Magnético



- ☒ Correo Electrónico
☐ Por Teléfono
☐ Retiraré de la Institución

USO INTERNO

Portal Único: **N° 9873**

Funcionario de OAC que recibe la solicitud:.....**WILFRIDO AVALOS**..... Firma:.....

De conformidad a los Art.5 y 16 de la Ley 5282/14 "DEL LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACION PUBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL", se remite esta solicitud a la (dependencia correspondiente) ...**COMISION BICAMERAL DE PRESUPUESTO**.....

Recibido por..... Fecha..... Hora.....





ACTA DE ENTREGA DE INFORMACION N°.....541...../2017

Asunción,.....20.....de.....12.....de 2017

De conformidad a la Solicitud N°.....541...../2017, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en3 (tres).....Ejemplar (es), de la siguiente manera:

☒ Copia Simple

☐ Copia autenticada

☐ Soporte magnético

Firma del Ciudadano:.....Cedula Numero:.....2332672.....

Aclaración:.....

USO INTERNO.

.....
Firma de la Funcionario de la OAC responsable

Aclaración:.....

Fecha:.....

Hora:.....