

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
Literal f 2) Se publicarán los formularios o foramos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	Denominación del formulario	Descripción del formulario	Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA </div> <p>Fecha: (sistema/automático) <input type="text"/></p> <p>Ciudad: (sistema/automático) <input type="text"/></p> <p>Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático) <input type="text"/></p> <p>Autoridad: (sistema/automático) <input type="text"/></p> <p>IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE</p> <p>Nombre: <input type="text"/> Apellido: <input type="text"/></p> <p>Cédula No. <input type="text"/></p> <p>Dirección domiciliaria: <input type="text"/></p> <p>Teléfono (fijo o celular): <input type="text"/></p> <p>PETICIÓN CONCRETA:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <i>Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:</i> </div> <p>FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:</p> <p>Retiro de la información en la institución: <input type="checkbox"/></p> <p>Email: <input type="text"/></p> <p>FORMATO DE ENTREGA:</p> <p>Copia en papel: <input type="checkbox"/></p> <p>Cd. <input type="checkbox"/></p> <p>Formato electrónico digital: <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;"> PDF <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> </p>	
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:		30/04/2019	
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:		MENSUAL	
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):		DEPARTAMENTO DE INFORMATICA	
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):		LIC. EDGAR RIBADENEIRA RAMOS	
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:		eribaden@ueb.edu.ec	
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:		(03) 220-6010 EXTENSIÓN 1119	