Este formulario deberá ser enviado al correo electrónico: informacion-publica@radiotgw.gob.gt

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Información obligatoria para control interno, seguimiento y notificación.

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE RESPUESTA **(MARCAR CON UNA X):**

FÍSICA: _____ DIGITAL: _____

Información opcional, con fines estadísticos*

*GÉNERO: _____

*PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA **(MARCAR CON UNA X)**:

Castellano		Sakapulteko		Kaqchikel		Tz'utujil	
Itza'		Akateko		Uspanteko		Xinca	
Poqoman		K'iche'		Ch'orti'		Garífuna	
Achi		Q'eqchi'		Tektiteko		Otro	
Ixil		Mopan		Chuj			
Q'anjob'al		Sipakapense		Man			
Poqomchi'		Awakateko		Jakalteco		No indica	

Para brindarle mejor atención a su solicitud, describa con claridad y precisión lo requerido.

Solicito:_____

HORARIO DE ATENCIÓN: ***El correo electrónico está habilitado las 24 horas del día. Si la solicitud ingresa después de las 16:00 horas o en día inhábil, se tomará como fecha de recepción el día hábil siguiente.***

_____ FIRMA DEL SOLICITANTE

_____ SELLO DE RECIBIDO