**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

18-Noviembre-2021

**Ciudad:**

Esmeraldas

**Institución:**

GADPE

Abg. Roberta Zambrano

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

Annie

Carranza Mendoza

Cédula No. .

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución: SE LE FACILITE EL ESTUDIO DEL MALECÓN ESCÉNICO DEL MALECÓN DE CAMARONES.*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

xxxdddxxxx

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital: PDF

x

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

10- Noviembre-2021

**Ciudad:**

Esmeraldas

**Institución:**

GADPE

Abg. Roberta Zambrano

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

Jairo

Ichina Samaniego

Cédula No. .

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución: COPIAS CERTIFICADA DE ACCIÓN DE PERSONAL DEL MES DE OCTUBRE DE 2019, DE LAS UNIDADES TALENTO HUMANO, COPIA DE CONTRATOS DE TRABAJO DESDE 08 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014 HASTA EL 31 OCTUBRE DEL 2019*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

xxxdddxxxx

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital: PDF

Word

X

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

10- Noviembre-2021

**Ciudad:**

Esmeraldas

**Institución:**

GADPE

Abg. Roberta Zambrano

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

Armando

Wila Ayovi

Cédula No. .

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución: COPIAS CERTIFICADA DE ACCIÓN DE PERSONAL DE CONTRATOS DE TRABAJO DESDE 08 DE MARZO DEL AÑO 2015 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2019.*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

xxxdddxxxx

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital: PDF

Word

X

Excel

Otros