

FORMULARIO PARA NOTIFICAR LA DESIGNACIÓN DE ENLACES DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

TIPO DE SOLICITUD:

DESIGNACIÓN o REMOSIÓN

DATOS DEL ENLACE QUE DEJA LAS FUNCIONES.

Estado:

Área:

Nombre:

Tratamiento

Cargo:

Teléfono:

IP:

Correo electrónico:

DATOS DEL ENLACE QUE SE DESIGNA.

Estado:

Área:

Nombre:

Tratamiento:

Cargo:

Teléfono:

IP:

Correo electrónico: