



Consejo Nacional para la Igualdad intergeneracional

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)		
Ciudad:(sistema/automático)		
Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)		
Autoridad: (sistema/automático)		
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre: Apellido:		
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:		
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:		
Retiro de la información en la institución:		
Email:		
FORMATO DE ENTREGA:		
Copia en papel:		
Cd.		
Formato electrónico digital: PDF		
Word		
Excel		
1 de 1 2 Solicitud de Acceso a la Información Pút	lica	





# Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional

Trámite CNII-002-01-01: Acceso al conocimiento para el ejercicio de derechos en la temática de igualdad y no discriminación generacional e intergeneracional

## Formulario CNII-002-01-1 "Solicitud de Capacitación"

Cantón: ---

Fecha: --- / ---- / ----

Provincia: -

#### SECCION 1 - Datos del Solicitante:

Si es persona Natural	Si es persona Jurídica (institución, empresa u organización)	
N. Cédula:	RUC:	
Nombres y Apellidos:	Razón Social:	
Edad:	CI Representante legal:	
Género:	Nombre Representante:	
Autoidentificación étnica:	Tipo (OSC, Pública):	
Teléfono contacto:	Teléfono contacto:	
Correo electrónico:	Correo electrónico:	
SECCION 2 - Información de la solicitud o de la ca	pacitación requerida:	
Tipo de capacitación sobre grupo de atención:		
Niñas, Niños y Adolescentes: Jóvenes: -	Personas Adultas Mayores:	
Seleccione el tema de capacitación de los talleres	disponibles:	
- Principio de Igualdad y No Discriminación	, 10 horas (Virtual)	
- Sistema de Protección de Derechos, 20 horas (Virtual)		
- Enfoque de Derechos, 10 horas (Virtual)		
Indique el número de participantes: Tiempo para la capacitación (horas diarias)		
Indique características del grupo objetivo a quien se dirige el taller:		
Describa brevemente el objetivo a lograr con la capacitación:		

Gobierno

1

Firma: -----





### Consojo Nacional para la Igualdad Intergeneracional

Trámite CNII-001-01: Acceso a información, estudios y propuestas de políticas sobre igualdad y no discriminación generacional e intergeneracional

## Formulario CNII-001-01-1 "Solicitud de Información"

No. Solicitud:	Fecha: / /
SECCION 1 - Datos del Solicitante:	
Si es persona Natural	Si es persona Jurídica (institución, empresa u organización)
N. Cédula:  Nombres y Apellidos:  Edad:  Género:  Autoidentificación étnica :  Teléfono contacto:  Celular:  Correo electrónico:	RUC: ————————————————————————————————————
Provincia: ———	Cantón: ———
SECCION 2 - Datos de la Solicitud o de la informa Tipo de Información sobre grupo de atención: Niñas, Niños y Adolescentes: Jóvenes: -	•
Especifique su requerimiento:	
Firma:	

Gobierno





### Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional

Trámite CNII-003-02-01: Asesoría en situaciones de amenaza o vulneración de derechos

## Formulario CNII-003-02-1 "Solicitud de Seguimiento Casos"

Forha: / / -	

#### SECCION 1 - Datos del Solicitante:

Si es persona Natural	Si es persona Jurídica (institución, empresa u organización)	
N. Cédula:  Nombres y Apellidos:  Edad:  Género:  Autoidentificación étnica:  Teléfono contacto:  Celular:  Correo electrónico:	RUC:	
Provincia:	Cantón:	
SECCION 2 - Información de la Solicitud o de la asesoría requerida:  Sobre grupo de atención:  Niñas, Niños y Adolescentes: Jóvenes: Personas Adultas Mayores:		
Especifique el caso de amenaza o vulneración de o	derechos:	

Gobierno

1

Firma: ----





### Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional

Trámite CNII-003-01-01: Asistencia técnica para incorporar el enfoque y el principio de igualdad y no discriminación generacional e intergeneracional en la política y la asistencia técnica

## Formulario CNII-003-01-1 "Solicitud de Asistencia Técnica"

r cena.	,	,		
SECCION	1 - Da	tos del	Solicitante:	

Si es persona Natural	Si es persona Juridica (institución, empresa u organización)	
N. Cédula: ———  Nombres y Apellidos: ———  Edad: ———  Género: ————  Autoidentificación étnica: ————  Teléfono contacto: ————  Celular: —————	RUC: ————————————————————————————————————	
Correo electrónico:	Correo electrónico:	
Provincia:	Cantón:	
SECCION 2 — Información de la asistencia técnica requerida: Tipo de asistencia técnica:		
Formulación: — Transversalización: — Observancia: — Seguimiento: — Evaluación: —		
Sobre grupo de atención:		
Niñas, Niños y Adolescentes: Jóvenes: -	Personas Adultas Mayores:	
Especifique el requerimiento u objetivo de la asistencia técnica:		

Dirección: Eloy Alfaro N29-105 y Av. 10 de Agosto Códico posta: 1704/9 y Guño Louador Telafor o S63 2 2544/264 avweigt aldodopóas.

Firma: ----

