



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN 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



República del Ecuador

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"**

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**SECCION 1 - Datos del Solicitante:**

Provincia: _____	Cantón: _____
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 capacitación 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: \_\_\_\_\_

Describe brevemente el objetivo a lograr con la capacitación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



Consejo Nacional para la  
Igualdad Intergeneracional

Trámite CNII-001-01-01: 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: _____	RUC: _____
Nombres y Apellidos: _____	Razón Social: _____
Edad: _____	CI Representante legal: _____
Género: _____	Nombre Representante: _____
Autoidentificación étnica : _____	Tipo (OSC, Pública): _____
Teléfono contacto: _____	Teléfono contacto: _____
Celular: _____	Correo electrónico: _____
Correo electrónico: _____	
Provincia: _____	Cantón: _____

**SECCION 2 - Datos de la Solicitud o de la información requerida:**

Tipo de Información sobre grupo de atención:

Niñas, Niños y Adolescentes: \_\_\_\_\_ Jóvenes: \_\_\_\_\_ Personas Adultas Mayores: \_\_\_\_\_

Especifique su requerimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



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"**

Fecha: — / — / —

**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: _____
Celular: _____	Correo electrónico: _____
Correo electrónico: _____	
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 derechos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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"**

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**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: _____
Celular: _____	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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_