



CORPORACIÓN PÚBLICA PARA LA
SUPERVISIÓN Y SEGURO DE
COOPERATIVAS DE PUERTO RICO
COSSEC
GOBIERNO DE PUERTO RICO

**PARA USO EXCLUSIVO
DE COSSEC**

Núm. Solicitud: Ley 141-20____ - ____

Fecha recibida:

/ /
(dd) / (mm) / (año)

Fecha contestada:

_____ / _____ / _____
(dd) / (mm) / (año)

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Firma del solicitante

Fecha



Para uso exclusivo de COSSEC		Núm. Solicitud: Ley 141-20_____	
Recibo de la solicitud			
Forma de recibo de la solicitud: <input type="checkbox"/> a la mano <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> correo postal	Fecha recibo: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	Notificación de recibo: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	
Prórroga			
Necesidad de prórroga: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Notificación de la prórroga: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	Fecha vencimiento de la prórroga: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	Medio notificación: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Correo postal
Sobre la información solicitada			
Información solicitada:			
Nombre del director del Área (DA) que custodia la información:			
Fecha Solicitud a DA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	Fecha límite para que DA provea la información y recomendación: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	Fecha límite para contestar a solicitante: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd) / (mm) / (año)	
¿Es usted veterano? Sí_____ No_____			

Recomendación del DA

Luego de evaluar la solicitud de referencia, recomiendo lo siguiente:

- Proveer información solicitada.
- Proveer información solicitada parcialmente.

Denegar la solicitud por:

- Información confidencial a tenor con el Artículo 4, Ley 121-2019, Ley de Datos Abiertos.
- Información confidencial de conformidad al Artículo 4, Ley 141-2019. (Información de Personal)

Otro: _____

Nombre: _____

Firma: _____

____/____/____
(dd)/ (mm) / (año)

Disposición final del requerimiento de información – Oficial de Información

Núm. Solicitud: Ley141-20____

- Se acoge** recomendación del DA.
- Se acoge parcialmente** la recomendación DA. (Requiere explicación.)
- No se acoge** recomendación del DA. (Requiere explicación)

Notificación al solicitante:

____/____/____
(dd)/ (mm) / (año)

Comentarios del Oficial de Información

Firma: _____

Nombre del Oficial: _____