

Datos del solicitante

Nombre completo/Razón social: *

Tipo de Documento: * ▼

Número de Documento: *

Domicilio: *

Formas de comunicación: *

Correo electrónico

Teléfono fijo

Celular

Otro

Correo Electrónico: *

Correo Electrónico 2:

Fecha ingreso de la solicitud: *

Datos estadísticos no obligatorios

Género: ▼

Ascendencia étnica: ▼

Fecha de nacimiento:

Día	Mes	Año
<input type="text" value="DD"/>	<input type="text" value="Seleccionar"/> ▼	<input type="text" value="AAAA"/>

Nivel educativo: ▼

País: ▼

Información pública solicitada

Organismo: * ▼

Unidad: *

Título de la solicitud: *

Descripción: * Se solicita: 1) cuántos trabajadores tiene la Cámara de Representantes entre diputados, secretarios, asesores, funcionarios, pases en comisión, pasantes, becarios, etc? 2) cuántos de cada categoría presentan el control en salud (ex carné de salud) vigente? 3) què sanciones se aplican por no presentarlo? 4) se subsidia la obtención del control en salud? 5) cuál es la normativa que se aplica para exigir el control en salud vigente y sancionar a los omisos?

Soporte preferido: * Copia en CD o DVD
 Correo electrónico
 Papel

Copia Expediente Digital VÍAS