

Formulario de registro RAI / OAI

*Obligatorio



(1) Nombre de la institución *

En caso de que su institución no se encuentre favor notificarnos enviando un correo a drai@dgeig.gob.do

Ayuntamiento Municipal El Cercado ▼

(2) Nombre de la Máxima autoridad *

Orlando Mateo Canario

(3) Título o tratamiento *

Ej: Sr, Sra, Lic, Dr, Embajador, etc.

Licdo

(4) Cargo o función *

Alcalde

(5) Dirección Institucional *

Calle mella#30

(6 a) Pagina Web

Ej: www.dgeig.gob.do

ayuntamientoelcercado@gm

(7) ¿Su institución ha realizado talleres de sensibilización sobre Acceso a la Información Pública dirigido a los funcionarios y empleados ? *

Si ▼

(8) En caso de que la pregunta anterior haya sido afirmativa diga cuando

26/06/2017

(9) Nombre del RAI *

Esmeralda guzman feliz

(10) Cédula del RAI *

Ej: 001-558744-6

014-0016379-4

(11) Profesión *

orientacion academica

(12) Correo electrónico OAI *
esmeraldaguzmanf15@hotmail.com

(13 a) Correo electrónico RAI *
(Verifique este correo electrónico. Se enviará un mensaje de confirmación a este correo electrónico)
esmeraldaguzmanf15@hotmail.com

(13 b) Correo electrónico personal
esmeraldaguzmanf15@hotmail.com

(14) ¿Ha participado el/la RAI en talleres de capacitación sobre acceso a la información? *
Sí ▾

(15) En caso de que la pregunta anterior haya sido afirmativa diga cuando
16/09/2017

(16) ¿Pertenece a la red RAI-OAI? *
Sí ▾

(17) Fecha de Asignación como RAI *
14/10/2017

(18) Nombre y tiempo en labor de RAI Anterior, si aplica
Ej: Mario Contreras - 2 años, Pedro Amable - 1 año.
Esmeralda Guzmán feliz 1 años y 5 meses

(19 a) ¿Está incorporado a la Carrera Administrativa? *
 Sí
 No

(19 b) ¿Está incorporado como RAI a la carrera administrativa? *
 Sí
 No

(20) ¿Tiene otras funciones? *
 Sí
 No

(21 a) ¿Cuales otras funciones?
(Si aplica)

(22) ¿Nombre del personal técnico?

(Si aplica)

Jorge Adalberto Beriguete

(23) Tiempo laborando como técnico

11 años

(24) Tiene Otras Funciones: Si No**(25) ¿Cuales otras funciones?**

(Si aplica)

(26) ¿Está incorporado a la Carrera Administrativa?

Nota: puede escribir al dornio.

 Si No**(27) Correo electrónico del personal tecnico:**

jabrdo@gmail.com

(28 a) Teléfono *

Ej. 809-566-8072

809-284-0934

(29 a) Extension

Ej. 222 , 2345

*

(30 b) Fax:

Ej. 809-566-8072

•

(31) Nombre del enlace

(Si aplica)

Arianna Cubilelle

(32) Correo electrónico:

lic.aricubilete@hotmail.com

(33) ¿La OAI/OAIM comparte espacio con otra área? * Si No**(34) ¿En caso afirmativo, con cual área?**

secretaria

(35) ¿La OAI está señalizada? Si No**(36) ¿Se envió una circular haciendo de conocimiento de toda la institución de la existencia de la OAI? *** Si No**(37) Solicitudes de Información Promedio por mes:**

2

(38) ¿Disponen de un control estadístico de las solicitudes? (27) * Si No**(39) Equipo de la OAI *** Computadora Acceso a internet Teléfono Scanner Copiadora Fax Impresora**(40) Fecha de emisión del formulario ***

(Fecha en la que se emite o envía el formulario)

12/12/2017

12/12/2017

Formulario de registro RAI / CAI

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

100%: has terminado.

Con la tecnología de

Este formulario se creó en Direcc. Gral. de Ética e Integridad Gubernamental.

[Informar sobre abusos](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Otros términos](#)

