

Formulario de registro RAI / OAI

*Obligatorio

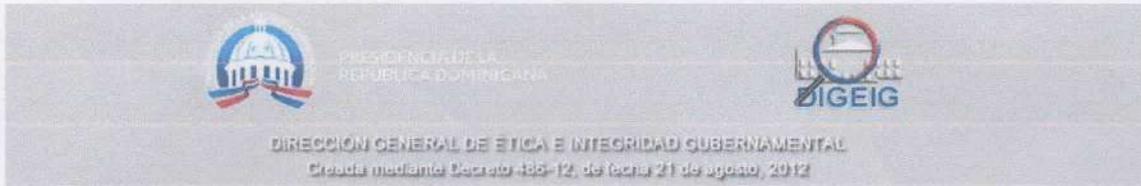
Nombre de la institución *

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

Junta de Distrito Municipal Quita Sueño

Nombre de la Máxima autoridad *

Antonio Brito Rodriguez



Título o tratamiento *

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

Sr. ▼

Cargo o función *

Director

Dirección Institucional *

Calle 1ra, no. 22, Quita Sueño

Página Web

Ej.: www.digeig.gob.do

www.districtomunicipalquitasu

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

No ▼

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

mm/dd/aaaa

Nombre del RAI *

Joyci Herrera Perez

Cédula del RAI *

Ej.: 001-558744-6

093-0067403-4

Profesión *

Bachiller ▼

Correo electrónico OAI *

joisyperez724@gmail.com



Joyci Herrera Perez

(Verifique este correo electrónico. Se enviará un mensaje de confirmación a este correo electrónico)

joisyperez724@gmail.com

Correo electrónico personal

¿Ha participado el/la RAI en talleres de capacitación sobre acceso a la información? *

Si ▼

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

10/25/2018

¿Pertenece a la red RAI-OAI? *

No ▼

Fecha de Asignación como RAI *

06/28/2018

Nombre y tiempo en labor de RAI Anterior, si aplica

Ej: Mario contreras - 2 años, Pedro amable - 1 año.

En caso de que la pregunta anterior haya sido afirmativa indique el motivo de salida del anterior RAI: *

Desvinculación ▼

¿Está incorporado a la Carrera Administrativa? *

- Si
 No

¿Está incorporado como RAI a la carrera administrativa? *

- Si
 No

¿Tiene otras funciones? *

- Si
 No

¿Cuales otras funciones?

(Si aplica)

Atención al Ciudadano,
Recepción



Joyci Herrera Pérez

¿Nombre del personal técnico?
(Si aplica)

Tiempo laborando como técnico

Tiene Otras Funciones:

- Si
- No

¿Cuales otras funciones?
(Si aplica)

¿Está incorporado a la Carrera Administrativa?

Nota: puede escribir al dorso.

- Si
- No

Correo electrónico del personal tecnico:

Teléfono *

Ej.: 809-566-8072

Extension

Ej.: 222 , 2345

Fax:

Ej.: 809-566-8072

Nombre del enlace

(Si aplica)

Correo electrónico:



Joyci Herrera Perez

Ej: 809-564-3245 ext 345

809-475-0008

Correo OAI *Ej: oai@digeig.gob.do

dagmalfeliz@yahoo.com

¿La OAI/OAIM comparte espacio con otra área? *

- Si
 No

¿En caso afirmativo, con cual área?

información

¿La OAI está señalizada?

- Si
 No

¿Se envió una circular haciendo de conocimiento de toda la institución de la existencia de la OAI? *

- Si
 No

Solicitudes de Información Promedio por mes:

0

¿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



Joyci Herrera Pérez

Fecha de emisión del formulario *

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

03/20/2019

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.

[Notificar uso inadecuado](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Otros términos](#)