

ACCESO A INFORMACIÓN:
SOLICITUD DE INFORMACIÓN

GBAA
(EXHIBICIÓN)

EXHIBICIÓN A

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE BROWNSVILLE
SOLICITUD DE REGISTROS

De acuerdo a póliza GBAA y la Ley de Información Pública, por lo presente solicito que pongan a disposición para mi inspección o duplicación copias de los siguientes registros del Distrito Escolar Independiente de Brownsville. Estoy de acuerdo en pagar los costos de duplicación/servicios a la tarifas adoptadas por la Mesa Directiva.

Inspección Solamente	<u>Q</u> Copias Solicitadas	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Nombre de Solicitante _____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____
Calle o Caja Postal Ciudad Estado Codigo Postal

Fecha de Solicitud: _____ Teléfono: _____

Fecha Recibido: _____ Fax: _____