Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	**Denominación del formulario**	**Descripción del formulario**	**Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos**
1. Solicitud de acceso a la información	Solicitud de acceso a la información	Este formulario le permite solicitar información pública, que se genere o se encuentre en poder la institución, de conformidad con la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP (ARTS. 9 Y 19).	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION
2. Servicio de Protección por Fallecimiento	No existe formulario para este servicio	Los ciudadanos/as acuden a las Oficinas del SPPAT a entregar los documentos o son enviados a través de Correos del Ecuador o servicios de courier a nivel nacional, se atienden dudas, preguntas de protecciones por fallecimiento vía telefónica, correo electrónico o personalmente en las oficinas.	NO APLICA, el SPPAT no utiliza formularios para servicios de protecciones por fallecimiento
3. Servicio de Protección por Gastos Funerarios	No existe formulario para este servicio	Los ciudadanos/as acuden a las Oficinas del SPPAT a entregar los documentos o son enviados a través de Correos del Ecuador o servicios de courier a nivel nacional, se atienden dudas, preguntas de protecciones por gastos funerarios vía telefónica, correo electrónico o personalmente en las oficinas.	NO APLICA, el SPPAT no utiliza formularios para servicios de protecciones por gastos funerarios
4. Servicio de Protección por Gastos Médicos	Formulario Único de Reclamación por Protección en los Servicios de Salud	Este formulario tiene que ser llenado y anexado al reclamo de Protección por Gastos Médicos, deberá ser firmado por el Centro Hospitalario, la víctima o sus familiares (para el caso de personas naturales).	FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMOS FUR
5. Servicio de Protección por Discapacidad	Formulario Único de Reclamación por Protección en los Servicios de Salud	Este formulario tiene que ser llenado y anexado al reclamo de la Protección por Discapacidad, deberá ser firmado por la víctima o sus familiares.	FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMOS FUR
6. Servicio de Protección por Transporte de Víctimas	No existe formulario para este servicio	Los establecimientos que prestan este servicio acuden a las Oficinas del SPPAT a entregar los documentos o son enviados a través de Correos del Ecuador o servicios de courier a nivel nacional, se atienden dudas, preguntas de Protección por Transporte de Víctimas vía telefónica, correo electrónico o personalmente en las oficinas.	FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMOS FUR
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/07/2017
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			UNIDAD DE PROTECCIONES
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			SR. BISMARCK MOLINA
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			bismarck.molina@protecciontransito.gob.ec
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 2904-636 - 2908 425 EXTENSIÓN 135