



FORMATO DE OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Datos personales / institucionales

Apellidos y Nombres ó Razón Social		Ocupación, Actividad o Profesión	
Número de DNI	Teléfono / Celular	e-mail	
		@	
Organización / Institución		Cargo	

2. Observaciones y Recomendaciones

Marque con un aspa (X) si corresponde a una observación o recomendación.

OBSERVACIÓN
RECOMENDACIÓN

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Descripción de la Observación o Recomendación realizada:			
Fundamento de la observación o recomendación			
¿Adjunta algún tipo de información ?			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Enumere los documento que adjunta al presente formato:			