

Nro.	Nombres y Apellidos	C.I.	Teléfono convencional	Teléfono celular	E-mail	Tipo de afiliación	Tipo de aporte	Detalle del aporte	¿El aporte fue respondido por la máxima autoridad?
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

**Nota:** Se puso a consideración del público el correo institucional del responsable de atención al usuario pero no se recibió ningún aporte al igual que cuando se desarrolló la deliveración pública tampoco se tuvo ningún aporte.