|  |
| --- |
| Fecha:  |
| Institución: |
| Tipo de Comentario |
|  [ ]  Queja [ ]  Reclamación [ ]  Sugerencia [ ]  Felicitación |
| Indique su representación en el proceso |
|  [ ]  Servidor Público [ ]  Candidato  [ ]  Sociedad Civil [ ]  Miembro Comisión Electoral |
| Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| No. Cédula |  |

**Coméntenos su experiencia**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Gracias por su comentario**