|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |   |
| NOMBRE |   |
| ENTIDAD, INSTITUCIÓN O COMUNIDAD |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **FASE, NOMBRE DEL DOCUMENTO Y PAGINA** | **RECOMENDACIÓN/SUGERENCIA** | **SUSTENTO Y/O EVIDENCIA QUE JUSTIFICA SU OBSERVACION** | **NOMBRE DEL ANEXO (SI APLICA)** |
| **1** |  |   |   |   |
| **2** |  |   |   |   |
| **3** |  |   |   |   |
| **4** |  |   |   |   |
| **5** |  |   |   |   |
| **6** |  |   |   |   |
| **7** |  |   |   |   |
| **8** |  |   |   |   |
| **9** |  |   |   |   |

Nota: Aumente las filas si asi lo requiere

Enviar a : direccion@cardique.gov.co