



## SISTEMATIZACIÓN DE APORTES CIUDADANOS

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		0	0	0	0	0	0	0	0
2		0	0	0	0	0	0	0	0
3		0	0	0	0	0	0	0	0
4		0	0	0	0	0	0	0	0
5		0	0	0	0	0	0	0	0
6		0	0	0	0	0	0	0	0
7		0	0	0	0	0	0	0	0
8		0	0	0	0	0	0	0	0
9		0	0	0	0	0	0	0	0
10		0	0	0	0	0	0	0	0
11		0	0	0	0	0	0	0	0
12		0	0	0	0	0	0	0	0
13		0	0	0	0	0	0	0	0
14		0	0	0	0	0	0	0	0
15		0	0	0	0	0	0	0	0
16		0	0	0	0	0	0	0	0
17		0	0	0	0	0	0	0	0
18		0	0	0	0	0	0	0	0
19		0	0	0	0	0	0	0	0
20		0	0	0	0	0	0	0	0
21		0	0	0	0	0	0	0	0
22		0	0	0	0	0	0	0	0
23		0	0	0	0	0	0	0	0
24		0	0	0	0	0	0	0	0
25		0	0	0	0	0	0	0	0
26		0	0	0	0	0	0	0	0
27		0	0	0	0	0	0	0	0
28		0	0	0	0	0	0	0	0
29		0	0	0	0	0	0	0	0
30									