|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | |  |
| **Teléfono o celular de contacto** | |  |
| **Correo electrónico** | |  |
| **Fecha de Remisión** | |  |
| **Capítulo**  **(Pág. del documento)** | **Observación, Comentario y/o aporte** | **Referencia técnica y/o legal de sustento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Matriz para recepción de aportes al Manual EVAR v.3.0**