REPORTE

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Nombre del funcionario que reporta: |  |
| Actividad: |  |
| Error o Inconsistencia: |  |

ENTREGA DEL REPORTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del funcionario que recibe: |  |
| Fecha de recibido: |  |
| Solución a la inconsistencia: |  |
| Fecha de solución: |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |