

Anexo 6. MEDIO VERIFICABLE RESPECTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA SUBSANACIÓN



ACCIONES PARA LA SUBSANACIÓN

Fecha de elaboración:

Medios a través de los cuales se contactó con la postulante:

E mail

Llamada telefónica

WhatsApp

Correo al cual se remitió la solicitud de subsanación

Detalle de las acciones realizadas para que la postulante subsane: _____

Firma del o la técnica

Adjuntar captura de subsanación