



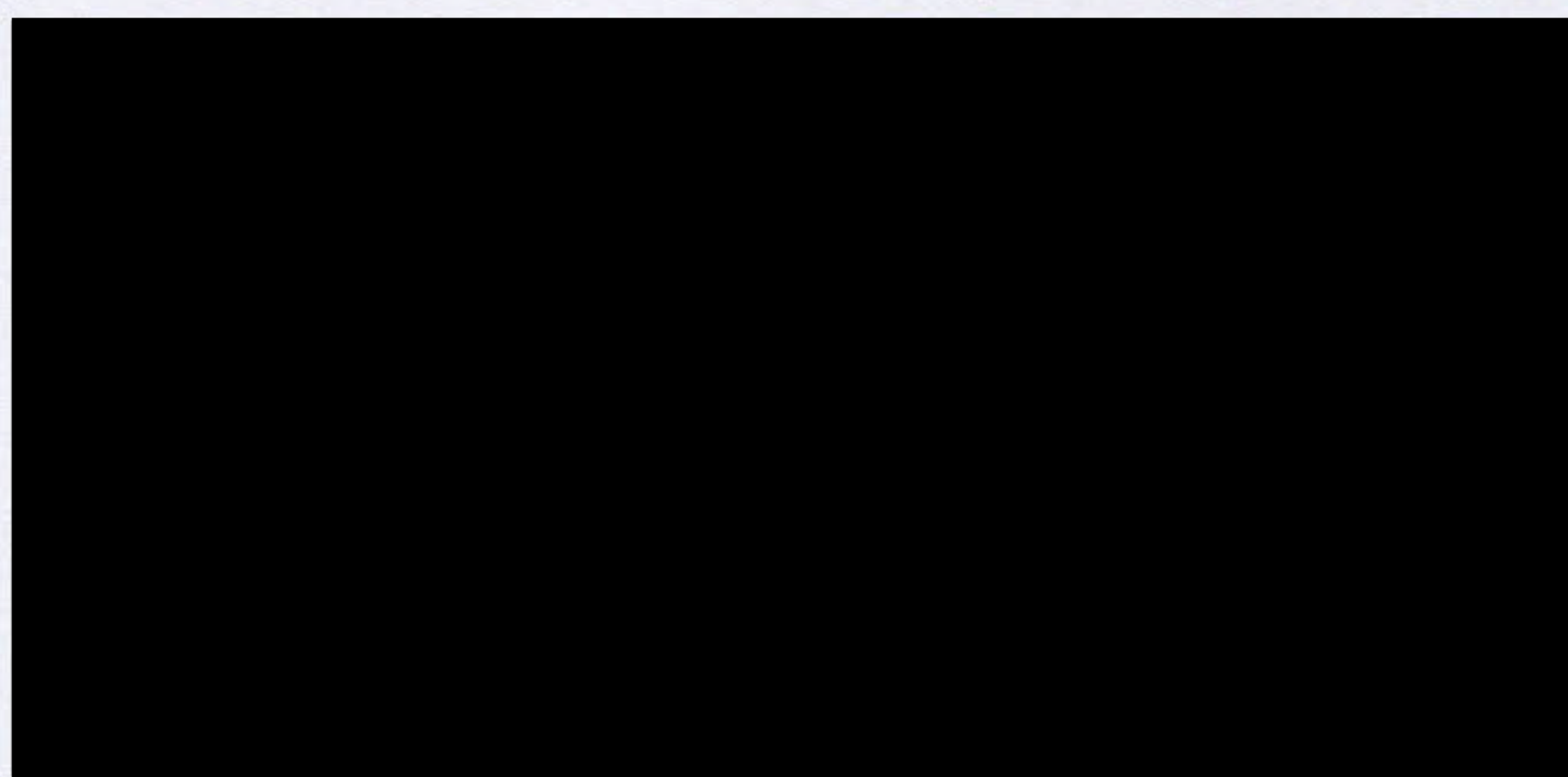


**III.- Asesoría no presencial:** (consultas telefónicas, por correo electrónico u otra forma de comunicación a distancia)

Fecha	Materias tratadas (Descripción general de tema abordado en la asesoría)	Forma de Comunicación Correo electrónico, teléfono, otros (especificar)



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL



.....  
FIRMA SENADOR(A) REPRESENTANTE COMITÉ