

**FORMATO E: CARGO DE ENTREGA DE ENCUESTAS CRITICADAS POR SUPERVISOR**

REGION: ..... FASE: ..... FECHA: ..... / ..... / .....

SUPERVISOR: .....

ENCUESTADOR: ..... EQUIPO:.....

CONGLOMERADO/EESS	NADM	Corrección de Observaciones 1=SI; 0=NO

.....

SUPERVISOR

.....

ENCUESTADOR