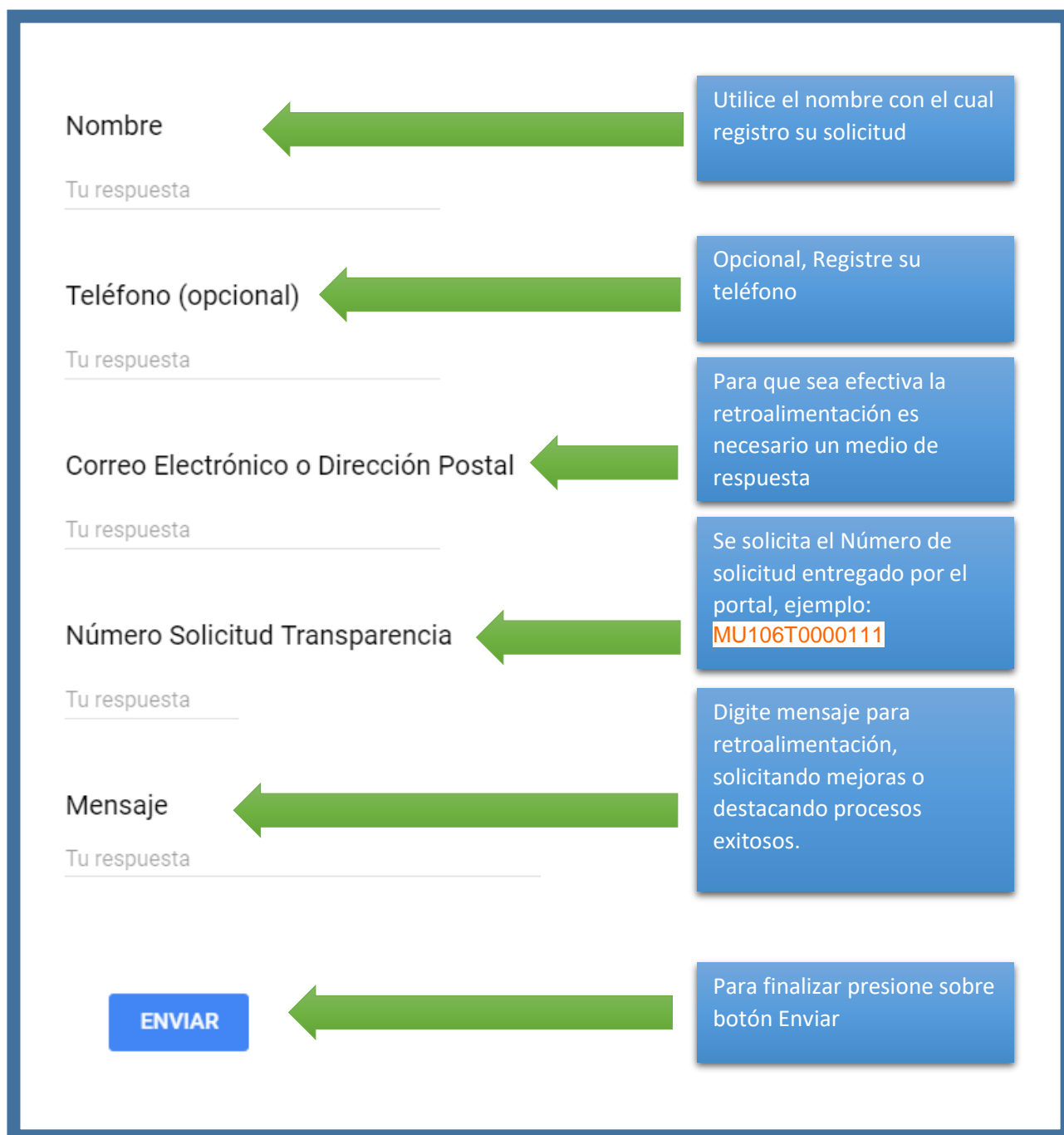


CANAL DE RETROALIMENTACIÓN RESPUESTAS LEY 20.285

Estimado Ciudadano, para mejorar nuestra atención solicitamos su opinión frente a la respuesta entregada, haciendo clic sobre el siguiente [ENLACE](#) e ingresando los datos que a continuación se detallan.



Nombre ← Utilice el nombre con el cual registro su solicitud

Tu respuesta

Teléfono (opcional) ← Opcional, Registre su teléfono

Tu respuesta

Correo Electrónico o Dirección Postal ← Para que sea efectiva la retroalimentación es necesario un medio de respuesta

Tu respuesta

Número Solicitud Transparencia ← Se solicita el Número de solicitud entregado por el portal, ejemplo: **MU106T0000111**

Tu respuesta

Mensaje ← Digite mensaje para retroalimentación, solicitando mejoras o destacando procesos exitosos.

Tu respuesta

ENVIAR ← Para finalizar presione sobre botón Enviar

<https://forms.gle/cMeGetuHZG3WNRac8>