**INFORME DE OPOSICIÓN SEMESTRAL**

**NOMBRE:**

**CEDULA:**

**TELEFONO:**

**CORREO:**

**CARGO:**

**DEPARTAMENTO:**

**MUNICIPIO:**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha presentación de la solicitud** | **Autoridad a la que fue dirigida** | **Asunto solicitado** | **Fecha en que respondió la entidad** | **Está satisfecho con la respuesta (solo escribir SI****/ NO)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**MOVIMIENTO ALTERNATIVO INDIGENA Y SOCIAL (MAIS)**