



Por favor, describe tu preocupación, incluyendo todos los detalles relevantes:

**\*Obligatorio**

## Información de contacto.

Valoramos la confianza que depositas en nosotros. Toda la información que nos proporcionas es anónima. No obstante, si deseas incluir tu nombre y datos de contacto, puedes hacerlo.

Marque con una cruz "X" la opción que decida:

- Deseo permanecer anónimo
- Deseo proporcionar mi información - Sólo si marca esta opción completa la información que se indica a continuación:

Nombre

Rut

Teléfono

E-mail

\_\_\_\_\_  
Firma  
Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_