

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N 0** | **NOMBRES Y APELLIDOS DEL MEDIADOR DE LECTURA** | **CARGO** | **DNI** | **BC**  | **ML** | **LR** | **LP**  | **OTROS**  | **COMUNIDAD (solo para II.EE)** |
| **ATENCIÓN 1**  | **ATENCIÓN 2** | **ATENCIÓN 3** | **ATENCIÓN 4** | **ATENCIÓN 5** | **ATENCION 1** | **ATENCION 2** |
| **FECHA**  | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** | **FECHA** | **FIRMA** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO N°7**

Formatos de Atenciones del Mediador: Registro de Atenciones del Mediador

**ESPACIO DE LECTURA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_