**Fecha Diligenciamiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mes de prestación del servicio:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede o Dirección Territorial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres y Apellidos del Directivo:**

**El Servicio se prestó efectivamente durante todos los días Hábiles del mes**:

**Sí\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_**

**Justifique su respuesta:**

**Se presto el servicio de acuerdo a las necesidades (Justificar brevemente el uso del vehículo por día):**

**Como califica la Prestación del Servicio?**

* + Excelente
	+ Bueno
	+ Regular
	+ Malo

**Observaciones:**

Firma Del Directivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono/Ext y celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_