# 📄 Formato de Reporte

Número de Reporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha del Reporte: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Persona que Reporta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descripción del Reporte: