

**CONSULTA PÚBLICA**

**FORMULARIO DE OBSERVACIONES**

**REGLAMENTO QUE REGULA LA PRÁCTICA DE COSMETOLOGÍA, EMBELLECIMIENTO CORPORAL Y OTROS AFINES.**

Nombre y Apellido:

**Institución:**

**Correo electrónico:**

**Fecha:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº del Artículo que se observa** | **Dice** | **Propuesta** | **Justificación** |
| **EJEMPLO:**  **ITEM 1**  **AMBITO DE APLICACIÓN.**  **PUNTO 1.5**  **DEFINICIÓN 1)** | **ARTÍCULO 4°.- Para efectos y comprensión del presente reglamento se entenderá por:**  **a) Área limpia: Lugar debidamente señalizado, separado del área sucia, destinado a la preparación de materiales y procedimientos.** | **ARTÍCULO 4°.- Para efectos y comprensión del presente reglamento se entenderá por:**  **a) Área limpia: Lugar debidamente señalizado, separado del área sucia, destinado a la preparación y manipulación de materiales y procedimientos.....(nueva redacción)** | **Escribir la justificación de su nueva propuesta de redacción del ítem e inciso que requiera observar.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Enviar a: consulta.cosmetologia@minsal.cl**

**Notas:**

* Cada observación debe escribirse en una fila distinta.
* Una vez terminado el período de consulta pública se hará un consolidado de las observaciones que sean de acuerdo a lo aquí señalado con la decisión que se adopte sobre las mismas.
* Se considerará sólo observaciones enviadas en el presente formulario, en formato Word o compatible editable y por la vía señalada.