**Información general:**

|  |  |
| --- | --- |
| Persona de contacto |  |
| Cargo |  |
| Entidad |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |

1. **¿Considera que se debe tener en cuenta alguna otra experiencia internacional relevante aparte de las mencionadas en la sección 1 de este documento?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar cuales experiencias internacionales adicionales a las presentadas en este documento, junto con sus fuentes, considera que se deben tener en cuenta.

| **Experiencia internacional** | **Fuente (o adjuntar estudio correspondiente)** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

1. **¿Tiene algún comentario sobre las metodologías propuestas en la Tabla 5?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, presentar los comentarios en la siguiente tabla.

| **Metodología** | **Comentarios** |
| --- | --- |
| 1. Análisis cuantitativo – encuesta (insumo para los modelos econométricos y el análisis de nicho) |  |
| 1. Modelo econométrico Probit-Logit |  |
| 1. Modelo econométrico OLS (intensidad de uso – frecuencia de uso) |  |
| 1. Análisis de nicho |  |

1. **¿Considera que se deba incluir otra metodología adicional a las mencionadas en la Tabla 5?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar cual(es) metodología(s) debe(n) ser incluida(s) y justificar su respuesta.

| **Metodología** | **Justificación** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

*NOTA. En caso de: (1) tener comentarios sobre las metodologías propuestas de acuerdo con la segunda pregunta, o (2) sugerir una metodología adicional de acuerdo con la tercera pregunta, por favor incluir en la cuarta pregunta la modificación o adición de la hipótesis a confirmar o rechazar según los comentarios realizados en la segunda pregunta (de ser el caso), o según la metodología adicional sugerida en la tercera pregunta. En todo caso, para cada metodología adicional sugerida en la tercera pregunta, incluir la hipótesis correspondiente a ser confirmada o rechazada en la cuarta pregunta.*

1. **¿Considera que se debe eliminar, modificar o adicionar las hipótesis presentadas en las secciones 3.2, 3.3 y 3.4?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar cual(es) hipótesis debe(n) ser eliminada(s) [E], modificada(s) [M] o adicionada(s) [A] y justificar su respuesta.

| **Hipótesis** | **E**  **[X]** | **M**  **[X]** | **A**  **[X]** | **Justificación** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

1. **Considera que la revisión periódica con base en el análisis cuantitativo (encuesta) de los servicios incluidos en este documento se debe realizar cada:**

|  | [X] | Justificación |
| --- | --- | --- |
| Año |  |  |
|  |  |  |
| Dos años |  |  |
|  |  |  |
| Tres años |  |  |
|  |  |  |
| Cuatro años |  |  |
|  |  |  |
| Otro |  |  |

1. **¿Considera que se debe eliminar, modificar o adicionar algún grupo de variables o variables presentado en la sección 3.5?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar cuales grupos de variables o variables se deben eliminar [E], modificar [M] o adicionar [A] y justificar su respuesta.

| **Grupo de variables** | **E**  **[X]** | **M**  **[X]** | **A**  **[X]** | **Justificación** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

1. **¿Considera que se deben modificar las características de la encuesta descritas en la sección 3.1.1?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar cuales características deben ser modificaciones y la propuesta sobre cómo realizar dicha modificación en la siguiente tabla.

| **Características** | **Propuesta** |
| --- | --- |
| 1. Cobertura geográfica nacional |  |
| 1. Muestra probabilística estratificada |  |
| 1. Estratificación por grupos de edad; grupos de estrato socioeconómico; región urbana/rural |  |
| 1. Unidad informante por hogar; por individuo |  |
| 1. Método de recolección de la información: encuesta directa “cara a cara”, telefónica, en línea, mixta |  |
| 1. Nivel de confianza y error |  |
| 1. Otras modificaciones sugeridas |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

1. **¿Considera que existe un efecto sustitución entre los servicios de comunicaciones ofrecidos por operadores tradicionales y los servicios ofrecidos por un OSP en Colombia?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI |  |
|  | | |
|  | NO |  |

Si su respuesta es “SI”, indicar en cuales servicios de comunicaciones considera que existe el efecto sustitución mencionado y justificar su respuesta tan detalladamente como le sea posible (de ser necesario, adjuntar los estudios sobre los cuales justifica su respuesta).

| **Mercado (describir el mercado)** | **Justificación** |
| --- | --- |
| Servicio 1: |  |
| Servicio 2: |  |
| Servicio 3: |  |

(Adicionar tantas filas como considere necesario)

1. **¿Algún otro comentario adicional general a la Consulta Pública?**

|  |
| --- |
|  |