	FORMATO DE INSCRIPCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS GESTIÓN 2016 E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

LUGAR	**AUDITORIO CENTRO DE SALUD CANAIMA DE NEIVA**	
FECHA	**ABRIL 27 DE 2017**	
HORA	**HORA 8:00 A.M.**	
ACTÚA EN FORMA PERSONAL	SI	NO
NOMBRE	N° Documento:	
ORGANIZACIÓN (Únicamente si representa una Organización)		
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	COMUNA:	
TELEFONO FIJO:	CELULAR:	
E-MAIL:		

INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Escriba su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia: *Recuerde: Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas del informe de Rendición de Cuentas Vigencia 2016 de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.*

Describa los documentos que adjunta a la pregunta o propuesta (Si los tiene).

Nombre y Firma

_____