	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	**Fecha: 15/04/2013**	**Página: 1 de 1**
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS, PROPUESTAS Y NECESIDADES DE INTERVENCIÓN PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA 2016		

PARA QUE SU SOLICITUD SEA RESUELTA DEBE DILIGENCIAR LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____

NIVEL DE FORMACIÓN:
BÁSICA___ SECUNDARIA___ MEDIA___ TÉCNICO PROFESIONAL___ TECNÓLOGO___
TECNÓLOGO___ UNIVERSITARIO___ ESPECIALIZACIÓN: ____ MAESTRÍA___ DOCTORADO___

OCUPACIÓN: _____
TELÉFONO: _____ DIRECCIÓN: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

SI DESEA REALIZAR ALGUNA PREGUNTA O INQUIETUD FRENTE A LOS TEMAS CENTRALES DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN POR FAVOR FORMÚLELA A CONTINUACIÓN.

¿DESEA FORMULAR ALGUNA PREGUNTA EN LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN?
SI__ NO__

¿LA PREGUNTA ES A TÍTULO PERSONAL?
SI__ NO__

¿LA PREGUNTA ES A NOMBRE DE UNA ORGANIZACIÓN?
SI__ NO__
¿CUAL?_____

ESCRIBA POR FAVOR LA PREGUNTA, PROPUESTA, RECOMENDACIÓN, OBSERVACIÓN, SUGERENCIA SOBRE LA RENDICIÓN DE CUENTAS:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____