

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS		
	Proceso: Control de Gestión	Código: CG-FO-12	Versión: 01

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
LUGAR DE AUDIENCIA PÚBLICA	Auditorio Hospital Infantil Concejo de Medellín. Calle 72 A # 48 – A – 70 Campo Valdés
FECHA AUDIENCIA PÚBLICA	Mayo 6 de 2017
ACTÚA EN FORMA PERSONAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
NOMBRE	
NÚMERO DE DOCUMENTO	
ORGANIZACIÓN (Únicamente si representa una Organización)	
DIRECCIÓN DE CONTACTO O CORREO ELECTRÓNICO	

INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Escriba su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia: (De manera clara, breve y concreta):

Describe los documentos que adjuntaría a la pregunta o propuesta (Si los tiene):

FIRMA
