



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA
RENDICIÓN DE CUENTAS GESTIÓN 2017
HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA**

LUGAR AUDIENCIA PÚBLICA	Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán Ayala carrera 50 #53-04 en Bello	
FECHA AUDIENCIA PÚBLICA	Viernes 16 de marzo a las 8:00 am	
ACTUA EN FORMA PERSONAL	SI	NO
NOMBRE	N° Documento:	
ORGANIZACIÓN (Únicamente si representa una Organización)		

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 2017 del Hospital Mental de Antioquia

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

Nombre, cédula y firma de quien entrega:

Firma _____
Nombre: _____ Identificado con: _____

Nombre y firma de quien recibe:

Firma _____
Nombre: _____ Identificado con: _____

