



|   |                          |                      |
|---|--------------------------|----------------------|
| <b>E.S.E. HOSPITAL SAN LUCAS DE EL MOLINO</b>                 |                          | CODIGO: ESE-HSL-2019 |
| NIT No 825.000.140-6  |                          | VERSION:01           |
| Resolución de Habilitación No 00866 de Septiembre 26 de 2.005 |                          | FECHA: 02-01-2019    |
| NOMBRE DEL PROCESO:<br>OFICIOS – ACTOS ADMINISTRATIVOS        | RESPONSABLE:<br>GERENCIA | Página 1 de 1        |

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES Y PROPUESTAS

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública vigencias 2021. Si no tiene ninguna propuesta, pregunta, recomendación, observación o sugerencia, sus datos serán tomados para que sea inscrito como participante.

Lugar de la Audiencia:

Fecha de la Audiencia:

¿Actúa en forma personal? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si marcó sí, escriba su nombre \_\_\_\_\_ Identificado con: \_\_\_\_\_

Si marcó no, escriba el nombre de la Organización que representa

1. Escriba su propuesta, pregunta, recomendación, observación o sugerencia: \_\_\_\_\_

2. Documentos que adjunta a la propuesta: \_\_\_\_\_

3. Nombre, cédula y firma de quien entrega:

Firma \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificado con cc N° \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_

4. Nombre y firma de quien recibe:

Firma \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificado con cc N° \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_