



E.S.E. HOSPITAL SAN LUCAS DE EL MOLINO		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: OFICIOS – ACTOS ADMINISTRATIVOS	RESPONSABLE: 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 _____