

	E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES		GESTION DOCUMENTAL	
	MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO MECI		R-GD-07	Página 1 de 1
GERENCIA		Versión0	05-01-2022	

## FORMATO DE PARTICIPACIÓN DE AUDIENCIA PÚBLICA E.S.E. H.C.M.P VIGENCIA 2022

Este formato es el mecanismo dispuesto por la E.S.E. Hospital Cristian Moreno Pallares, para que usted exprese sus preguntas, inquietudes u observaciones acerca de los procesos de la entidad.

Es importante tener en cuenta que las preguntas sobre las cuales se requiere participar, estén relacionadas con la E.S.E. Hospital Cristian Moreno Pallares.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE (OPCIONAL)			
Nombres y Apellidos			
Dirección		E-mail	
Cédula		Teléfono	
DATOS DE PARTICIPACIÓN			
Marque X	Actúa en forma persona ( <input type="checkbox"/> ) Actúa en representación de una entidad ( <input type="checkbox"/> )		
¿A cuál entidad?			
ENUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACIÓN O INQUIETUD SOBRE LA RENDICIÓN DE CUENTAS			

Este Formato debe ser diligenciado y enviado a través de los siguientes correos electrónicos, descrito a continuación.

[gerencia@hospitalcmpcurumani.gov.co](mailto:gerencia@hospitalcmpcurumani.gov.co)

[apoyoadministrativo@hospitalcmpcurumani.gov.co](mailto:apoyoadministrativo@hospitalcmpcurumani.gov.co)