

**FORMATO PARA LA INSCRIPCION DE PREGUNTAS O PROPUESTAS
PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

Recomendación: Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la audiencia pública.

LUGAR:	Coliseo del centro – Municipio de Montenegro
FECHA:	Abril 22 de 2017
HORA	8:00 a.m. a 11 a.m.

Actúa en forma personal: SI _____ NO _____

Nombre completo:

Organización:(Solo si representa una organización):

Dirección de contacto o correo electrónico: (Para dar respuesta):

Municipio: _____

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

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

Nombre y firma:

Nombre y firma de quien recibe: (Funcionario del Hospital):

Nota: Para su conocimiento, se informa que el Hospital San Vicente E.S.E. Montenegro ha cambiado su denominación a Hospital Roberto Quintero Villa ESE a partir del 16 de febrero de 2017, conforme lo establecido en su Acuerdo de Junta Directiva No. 003 "Por medio del cual se modifica la denominación del Hospital San Vicente ESE, proveniente del honorable Concejo Municipal de Montenegro, Quindío, y se dictan otras disposiciones".