

FORMULARIO DE INSCRIPCION, OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA, RECOMENDACIÓN Y/O PREGUNTAS PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2021

Modalidad de la Audiencia: Presencial y Virtual.

Fecha y Hora: _____ Hora ____ a.m. a ____ m.

INFORMACION BÁSICA

Identificación: Cédula de Ciudadanía _____ Cédula de extranjería _____ Nit. _____

Número de documento de identidad: _____

Nombres y apellidos: _____

Dirección residencial: _____ Teléfono fijo o móvil: _____

Sector o Entidad que representa: _____

Ocupación o cargo: _____

Correo Electrónico: _____

¿Desea realizar alguna **OBSERVACIÓN** ____, ¿**EVALUACIÓN** ____, **PROPUESTA** ____, **RECOMENDACIÓN** ____, **PREGUNTA** ____ frente a los temas relacionados con el cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional "RECUPERAR TU SALUD EN NUESTRA PRIORIDAD", ¿Presupuesto institucional, desempeño institucional o algún otro tema central de la Rendición de Cuentas?

Como prefiere que se dé a conocer su intervención:

1. Video (adjuntar video máximo 2 minutos de duración), remitirlo al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co
2. Lectura (redactar texto como debe ser leído en la audiencia)
3. Llamada telefónica _____ (indicar número telefónico al cual podrá recibir la llamada y disponer de tiempo y atención durante la audiencia para recibir llamada)

Redacte el texto de su intervención, tal cual será leída (en caso de seleccionar lectura, punto 2):

Mencione que gestión considera más importante para ser tenido en cuenta en el evento de rendición de cuentas:

Nota: La fecha 27 de abril 2022 es la fecha límite para inscripción o efectuar preguntas. Estas podrán registrarse en forma virtual al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co, o en forma física en las oficinas administrativas de la ESE Hospital del Rosario.