



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO.  
CUCUTA, N DE S Audiencia Pública- Rendición de  
Cuentas Vigencia. Ene 1 – Dic 31 de 2016

**Lugar:** Auditorio Hospital Mental Rudesindo Soto – Calle 17 Av. 19ª – 19B. San José

**Fecha:** Septiembre 01 de 2017, a partir de las 2:00 p.m.

**FORMATO PARA LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y/O EVALUACION**

Recomendación: Se debe tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos por la Audiencia Pública.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre; \_\_\_\_\_ Documento Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Marque con una (X), según el caso:

¿Actúa en forma personal? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Actúa en representación de una organización? \_\_\_\_\_ ¿Cuál?

\_\_\_\_\_

**II. DESCRIBASU PROPUESTA Y/O EVALUACION, RECOMENDACIÓN u OBSERVACIÓN**

**III. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD Y QUE SOPORTAN LA  
PROPUESTAS PRESENTADAS**

Nota. Los documentos pueden ser relacionados a manera de referencia.

**Nombre y firma quien entrega:** \_\_\_\_\_

**C.C.** \_\_\_\_\_

**Anexos.**

**Nombre y firma de quien recibe:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_