

RENDICION DE CUENTAS



HOSPITAL DE SOLEDAD
MATERNO INFANTIL
Soledad Saludable



ALCALDÍA DE SOLEDAD
Trabajo honesto por una Soledad Confiable

Este formato es el mecanismo dispuesto por la ESE HMI para que usted exprese sus preguntas, inquietudes u observaciones a cerca de los procesos de la institución

Es importante tener en cuenta que las preguntas sobre cuales se quiere participar esten relacionadas con la E.S.E Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad.

FORMATO DE PARTICIPACION DE AUDIENCIA H.M.I

CAMPO OBLIGATORIO (★)

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos★

Dirección ★

E-mail ★

Cedula

Telefono★

DATOS DE PARTICIPACION

Marque X

Actúa en forma personal , actúa en representación de una organización

A cual organización?

ENUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACION O INQUIETUD SOBRE LA RENDICION DE CUENTAS

FIRMA

Este formato debe ser diligenciado y entregado hasta el 25 de JUNIO del 2019, en los canales descritos a continuación por E.S.E Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana

- www.maternoinfantil.gov.co/rendicion-de-cuentas-2018
- correo electrónico rendiciondecuentas@maternoinfantil.gov.co
- en ventanilla única en la ESE HMI de Costa Hermosa Cr 40 # 33 - 06