FORMATO DE PARTICIPACIÓN DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025

Este formato se dispone para que usted exprese sus preguntas, inquietudes o sugerencias observaciones acerca de la gestión realizada en la institución durante el año 2025.	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN	
E- MAIL	
TELEFONO(S) DE CONTACTO	

Acorde a la Ley 1581 de 2012 para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos, señale su autorización.

SI ☐ NO ☐

ENUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACIÓN O INQUIETUD SOBRE LA RENDICION DE CUENTAS 2025

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Este formato una vez se diligencie se puede enviar al correo

gerencia@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co