

**FORMATO FORMULACIÓN DE PREGUNTAS DEL INFORME DE GESTION Y RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2015  
EMPESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

LUGAR: Auditorio Biblioteca Pública %German Arciniegas+  
Fecha: 23 de Junio de 2016  
Hora: 8:00 AM



**LAS PREGUNTAS QUE USTED VA A REALIZAR DEBEN ESTAR RELACIONADAS CON LOS TEMAS EXPUESTOS EN EL INFORME Y EN LA JORNADA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nombre(s) y Apellidos: |  |
| Cédula de Ciudadanía:  |  |
| Dirección Domicilio:   |  |
| Correo electrónico:    |  |
| Teléfono:              |  |

**Marque con un X según sea el caso:**

Actúa en forma personal: \_\_\_\_\_  
Actúa en representación de una organización: \_\_\_\_\_  
Cuál? \_\_\_\_\_

Registre su pregunta en este espacio:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**"POR UN SERVICIO AMABLE"**

**FORMATO FORMULACIÓN DE PREGUNTAS DEL INFORME DE GESTION Y RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2015  
EMPESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

LUGAR: Auditorio Biblioteca Pública %German Arciniegas+  
Fecha: 23 de Junio de 2016  
Hora: 8:00 AM



**LAS PREGUNTAS QUE USTED VA A REALIZAR DEBEN ESTAR RELACIONADAS CON LOS TEMAS EXPUESTOS EN EL INFORME Y EN LA JORNADA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nombre(s) y Apellidos: |  |
| Cédula de Ciudadanía:  |  |
| Dirección Domicilio:   |  |
| Correo electrónico:    |  |
| Teléfono:              |  |

**Marque con un X según sea el caso:**

Actúa en forma personal: \_\_\_\_\_  
Actúa en representación de una organización: \_\_\_\_\_  
Cuál? \_\_\_\_\_

Registre su pregunta en este espacio:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**"POR UN SERVICIO AMABLE"**